



ALLIANCE
DES
RHODANIENS

ADHESION 2017

Je soussigné: nom et prénom:.....

Représentant de la Collectivité
:.....

Adresse:

Code Postal : Ville :

Tél fixe : Tél mobile :

Adresse mail :

Adhère à l'Alliance des Rhodaniens pour l'année 2017, en qualité de :

MEMBRE ACTIF

Au titre d'adhérent: Individuel – Couple – Association – Collectivité - Entreprises

Fait à:, le :Signature

Montant des différentes cotisations pour l'année 2017

-Individuel: 35 € - Couple: 55 € - Associations: 60€
Collectivités ou groupements de communes : < 2000 habitants: 60 € ; >2000 Habitants : 100 €
PME, chambres consulaires: 100 € - Grandes entreprises : 300 €

Votre bulletin complété et le chèque correspondant au montant de l'adhésion retenue doivent être adressés à :

Alliance des Rhodaniens 1 bis rue de Dole 69007 LYON

Chèque N° Banque : Somme : Date :

En adhérant vous recevrez l'ECHO RHODANIEN, le journal de l'association.

ADR - siège administratif: 1 bis rue de Dole - 69007 Lyon - Tél 06.23.74.40.08
site internet : www.alliance-des-rhodaniens.com. courriel : contact@alliance-des-rhodaniens.com

Relevé d'identité Bancaire				
IBAN FR98 2004 1010 0711 7939 7 B03 834			La Banque Postale – Centre Financier 69900 Lyon Cedex 20	
Etablissement 20041	Guichet 01007	N° de Compte 1179397B038	Clé RIB 34	
Identifiant International	PSSTFRPLYO			