



ALLIANCE
DES
RHODANIENS

ADHESION 2024

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 2023, 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 2023

Individuel : 36 € Couple : 56 € 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 - Tél : 06 23 74 40 08

Chèque N°..... Banque :Somme : Date :

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

Site internet : www.alliance-des-rhodaniens.com ;

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		