

BULLETIN D'ADHESION



Je soussigné,
 représentant
 en qualité de

Adresse :

Email : Téléphone :

→ souhaite adhérer au club SoBIM pour une année à compter de ce jour.

Je souhaite par la même occasion inscrire les personnes suivantes, pour le même organisme :

NOM	PRENOM	FONCTION	E-MAIL	TELEPHONE

- J'autorise la Technopôle DOMOLANDES à reproduire et exploiter mon image fixée dans le cadre de photographies ou de films pour la prestation de la promotion et la communication du club SoBIM

MONTANT DE L'ADHESION

- Je suis adhérent Réseau CLE ou CREAHD : 100 € HT + 80 € HT / personne supp (soit 120 € TTC + 96 € TTC / personne supp)
- Je souhaite adhérer au réseau CLE ou au CREAHD et m'engage à remplir le bulletin d'adhésion spécifique pour bénéficier du tarif adhérent : 100 € HT + 80 € HT / personne supp (soit 120 € TTC + 96 € TTC / personne supp)
- Je ne suis adhérent ni au réseau CLE, ni au CREAHD : 250 € HT + 200 € HT / personne supp (soit 300 € TTC + 240 € TTC / personne supp)

Nb de pers	Tarif adhérent CLE / CREAHD	Tarif non -adhérent CLE / CREAHD
1	100 € HT / 120 € TTC	250 € HT / 300 € TTC
2	180 € HT / 216 € TTC	450 € HT / 540 € TTC
3	260 € HT / 312 € TTC	650 € HT / 780 € TTC
4	340 € HT / 408 € TTC	850 € HT / 1020 € TTC
5	420 € HT / 504 € TTC	1050 € HT / 1260 € TTC

Conformément à la grille précédente, le montant de mon adhésion annuelle est de € HT soit € TTC

MODE DE REGLEMENT

- Je joins un chèque du montant défini ci-dessus (à l'ordre de « SPL DOMOLANDES »)
- J'effectue un virement du montant ci-dessus sur le compte bancaire de la SPL DOMOLANDES :

CODE BANQUE	CODE GUICHET	N° COMPTE	CLE RIB	DOMICILIATION
10907	00044	82021785924	05	BPACA MONT MARSAN FOCH
IBAN				BIC
FR76 1090 7000 4482 0217 8592 405				CCBPPFRPPBDX

Date :

Cachet et signature :