

BULLETIN D'ADHESION

ANNEE 2024

Organisme :
 Nom, Prénom de la personne désignée :
 Adresse :
 Mail :
 Tél. :

souscrit une cotisation selon le barème ci-après :

1 - Collectivités territoriales	
- Département de la Haute-Loire	10 000 €
- Communauté de Communes ou d'Agglomération	50 €
- Communes	50 €
2 - Opérateurs de l'Economie Sociale et Solidaire	
Ou	
Organismes de formation	50 €
3 - Organismes économiques	
	50 €
4 - Entreprises	
	50 €
5 - Personnalités qualifiées	
	50 €

Règlement :

- par chèque d'un montant de :
- par virement d'un montant de :

Pour tout règlement par virement, merci de préciser votre organisme dans le libellé de l'opération

BIC :	AGRIFRPP845						
IBAN :	FR76	1450	6014	0051	8400	7300	007

Date :

Signature :

Bulletin à retourner avec votre règlement avant le 06 octobre 2024 à :
Comité pour l'Insertion Professionnelle de la Haute-Loire
L'Hermione - 13 avenue des Belges - 43000 LE PUY EN VELAY
Mail (contact@cipro43.com)