



BULLETIN D'ADHÉSION 2021

Nom de la personne morale ou individuelle :

Adresse :

Nom / fonction du responsable :

Statut et montant de la cotisation : (cochez une case)

- | | | |
|--------------------------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> | Collectivités territoriales de plus de 500 000 habitants : | 10 000 € |
| <input type="checkbox"/> | Collectivités territoriales entre 150 000 et 500 000 habitants : | 5 000 € |
| <input type="checkbox"/> | Collectivités territoriales de moins de 150 000 habitants : | 2 500 € |
| <input type="checkbox"/> | Institut de recherche / Université : | 2 500 € |
| <input type="checkbox"/> | Acteurs de l'économie sociale et solidaire (ESS) : | 50 € |
| <input type="checkbox"/> | Personne ressource (adhésion individuelle) : | 20 € |
| <input type="checkbox"/> | Je souhaite verser un don complémentaire (facultatif). Montant : | € |

Montant total de ma cotisation :..... €

Mode de Paiement :

- Virement
IBAN : FR76 1751 5900 0008 0132 8589 173
BIC : CEPAFRPP751
- Chèque (à l'ordre du LAB3S)
- Bon de commande administratif

À réception du règlement, le LAB3S vous fera parvenir un reçu de cotisation.

Adhésion :

- J'adhère au LAB3S pour l'année 2021

À retourner par courriel à :

direction@lab3s.fr

ou par courrier postal au

32 avenue Henri Varagnat 93140 Bondy

Prénom – Nom :

À, le

Signature – Tampon :