

## BULLETIN D'ADHESION 2023

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 €     |

Je souhaite verser un don complémentaire (facultatif). Montant : ..... €

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

**Mode de Paiement :**

Par CB sur HelloAsso :

<https://www.helloasso.com/associations/lab3s/adhesions/adhesion-a-l-association-lab3s-annee-2023>

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 2023

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 :