



07 49 48 01 89
contact@tierslieuxettransitions.fr
55 rue Vigne
84200 CARPENTRAS

SIRET 829 175 223 00033
Code APE 9499Z

ADHÉSION ASSOCIATION Tiers Lieux et Transitions

Le .../.../....., à

Nom :

Prénom :

Société :

Adresse :

E-mail :

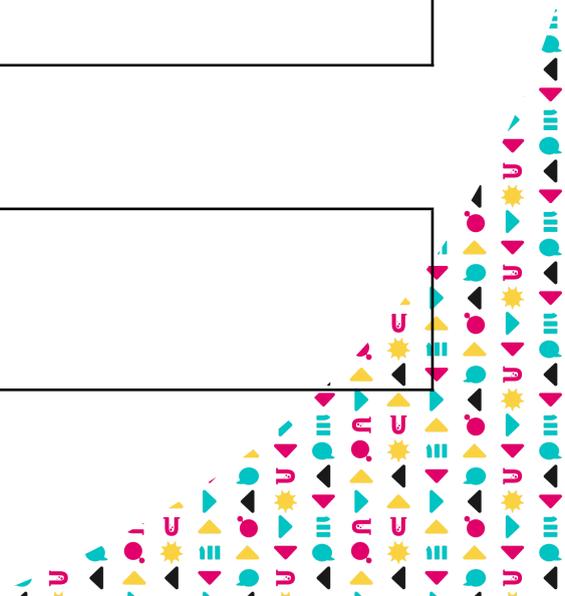
Téléphone :

Domaine d'activité (si entreprise) :

- Service
- Commerce
- Industrie
- Autres :

Vos compétences en quelques mots clés :

Ce que vous souhaitez apporter à l'Association :



A ce titre, je soutiens les projets portés par l'association Tiers Lieux et Transitions. Un exemplaire des statuts nous a été remis et nous avons pris bonne note des obligations qui incombent aux membres, notamment celles relatives à la participation que je m'engage à respecter. Nous trouvons un intérêt dans les activités développées et ceci pour l'intérêt collectif.

Je coche la catégorie qui me correspond :

Particuliers inscrits au chômage, au RSA ou ayant une pension d'invalidité (10€)

Joindre une attestation justifiant votre situation.

Étudiants (10€)

Joindre une attestation justifiant votre situation.

Particuliers (55€)

Un pass machine offert.

Membre Acteur Partenaire (100€)

Devenez membre d'une commission (RH, Ateliers, Entreprises & Éducation).

Entreprises (455€)

Don annuel de 400€ + 55€ d'adhésion

Entreprises Premium (855€)

Don annuel de 800€ + 55€ d'adhésion

Veillez, par ailleurs, trouver ci-joint un paiement de € constitutif de ma cotisation due pour l'année en cours.

Dans l'attente, je vous prie de recevoir, Monsieur le Président, l'expression de ma considération distinguée.

Signature :

