

**ASSOCIATION DU POLE D'ACTIVITES
DE FONTCOUCVERTE**

1A, Avenue de Saint Chamand - 84000 AVIGNON

Tél/Fax : 04 90 88 19 30

adresse électronique : asso-fontcouverte@orange.fr

BULLETIN D'ADHESION

Je, (Nous), Soussigné(s) :

Nom de l'Entreprise :

Nom du et des Dirigeant(s) :

Adresse mail du ou des Dirigeant(s) :

Nature de l'activité :

Nombre de salariés :

Déclare – déclarons adhérer à l'association du Pôle d'Activités de Fontcouverte à dater de ce jour.

Fait à Avignon, le
(Signature et Cachet)

Nous vous proposons 2 possibilités pour adhérer à l'association :

- *Je souhaite seulement adhérer à l'association (paiement d'une cotisation annuelle chaque année) :*

	H.T.	T.V.A.	T.T.C.
- De 1 à 10 salariés:	205,00 +	40.18	= 245.18 €
- De 11 à 50 salariés :	321.00 +	62.92	= 383.92 €
- De 51 à 100 salariés :	442.00 +	86.63	= 528.63 €
- Plus de 100 salariés :	542.00 +	106.23	= 648.23 €

- *Je souhaite également la mise en place d'une signalétique directionnelle et indicative comprenant (paiement seulement la 1^{ère} année pour tout nouvel adhérent) :*

[] 1 Ensemble de 2 lattes sur Bi-mat existant + mise à jours sur les 4 RIS :
+ 190,00 € HT soit 227,24 € TTC.

[] rajout de 2 lattes supplémentaires :
+ 140,00 € HT soit 167,44 € TTC.

* Une facture justificative, ainsi qu'un exemplaire des statuts vous seront adressés après enregistrement de votre adhésion.

* Le renouvellement du contrat se fait chaque année par tacite reconduction, sauf à réception d'un courrier de démission avant le 31 octobre de l'année en cours.