

A retourner par courrier postal, accompagné de votre règlement par chèque, au trésorier de l'association :
Jean-Jacques URBAN-GALINDO - La petite Garrigue, 202 Chemin de la Garrigue 83300 DRAGUIGNAN

Nom : _____

Prénom : _____

Société ou organisme : _____

Fonctions : _____

Email utilisé pour vous contacter : _____

Cet email apparaîtra dans l'annuaire de l'association et sera le lien privilégié pour la diffusion d'informations ; il peut être, au choix, personnel ou professionnel

Membre de l'association vous parrainant : _____

Le parrainage d'un membre de l'association est indispensable pour y adhérer

Coordonnées personnelles (pour une adhésion à titre personnel) :

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Coordonnées professionnelles :

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Souhaitez-vous adhérer (entre parenthèses le montant de l'adhésion) :

- À titre personnel (50 €) En tant qu'auto-entrepreneur (50 €)
 Au nom de votre établissement de formation (100 €)
 Au nom de votre société - Dans ce cas, précisez sa taille :
 <20 Pers. (200 €) < 250 Pers. (500 €) ≥ 250 Pers. (1000 €)

Je souhaite adhérer à l'association « PLM lab » pour l'année 2017-18, je m'engage à respecter son règlement intérieur et je joins à cette fiche de renseignements le montant de mon adhésion (chèque à l'ordre de « PLM lab »)

Pour les sociétés qui souhaitent payer par virement bancaire sur présentation d'une facture, merci de préciser

l'entité à facturer : _____

Les références (n° de commande) : _____

Date :

Signature :

Le nombre de **personnes supplémentaires** (en plus de vous-même, identifié sur la première page) pouvant accéder à des conditions particulières aux prestations proposées par l'association dépend du mode d'adhésion :

<i>A titre personnel, en tant qu'auto-entrepreneur</i>	: 0
Pour un établissement de formation	: 2
Pour une entreprise < 20 personnes	: 1
Pour une entreprise < 250 personnes	: 2
Pour une entreprise ≥ 250 personnes	: 3

Ci-dessous, vous pouvez désigner les **personnes supplémentaires**, dans la limite des nombres ci-dessus, qui pourront bénéficier de ces conditions :

1^{ère} personne nommée supplémentaire :

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Adresse (si différente) : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Email : _____

2^{ème} personne nommée supplémentaire :

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Adresse (si différente) : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Email : _____

3^{ème} personne nommée supplémentaire :

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Adresse (si différente) : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Email : _____