

**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<sup>ère</sup> personne nommée supplémentaire :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**2<sup>ème</sup> personne nommée supplémentaire :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**3<sup>ème</sup> personne nommée supplémentaire :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_