

*A retourner par courrier postal, accompagné de votre règlement par chèque, à :
Association PLM lab - 41/43 rue de CRONSTADT, 75015 Paris
Pour un règlement par virement bancaire, merci de renvoyer ce bulletin par mail à
benedicte.brunet@plmlab.fr*

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 : _____

Votre statut :

- Vous étiez déjà adhérent en 2020/21
- Vous avez été adhérent avant 2020/21
- 2021/22 constitue votre première année d'adhésion à l'association

Pour l'année 2021/22, le tarif applicable est un tarif réduit tenant compte de la baisse de notre activité en présentiel, entraînant une baisse de nos dépenses et donc de nos besoins de financement.

Sélectionnez le statut définissant le montant de votre cotisation :

- À titre personnel : taux réduit = 25 €
- En tant qu'auto-entrepreneur : taux réduit = 25 €
- Pour un établissement de formation : taux réduit = 50 €
- Au nom de votre société - dans ce cas, précisez sa taille :
 - <20 Personnes : taux réduit = 100 €
 - < 250 Personnes : taux réduit = 250 €
 - ≥ 250 Personnes : taux réduit = 500 €

Je souhaite adhérer à l'association « PLM lab », 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 : _____