



Bulletin d'adhésion Karib Horizon

Nouvelle adhésion

Renouvellement

Mon organisme souhaite adhérer au Réseau-Régional Multi-acteurs « Karib Horizon ». A ce titre, je déclare avoir bien pris connaissance des statuts de l'association et je m'acquiesce de ma cotisation annuelle en fonction de la qualité de l'institution que je représente.

Vous êtes :

Qualité de l'institution représentée	Montant de la cotisation	Cocher ✓
- Association	100€	
- Institution publique (Rectorat, Université, Etablissements publics, Centres de recherche, etc)	500€	
- Acteur économique (Entreprise ESS, fondations, coopératives, comité d'entreprise, réseau associatif, etc)	400€	
- Collectivité <10 000	500€	
- Collectivité >10 000 <20 000	750€	
- Collectivité > 20 000	1000€	

Nom et adresse postale de l'organisme représenté :

Nom :

Prénom :

Fonction au sein de l'organisme :

Adresse e-mail :

Numéro de téléphone :

Mode de règlement : Espèces

Chèque

Virement

Fait à, le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de l'association à l'adresse ci-après.

Karib Horizon-RRMA

Maison de la citoyenneté

16 rue du Commandant Mortenol

97110 Pointe-à-Pitre

0690 187 187

N° SIRET : 843 352 493 00012

IBAN : FR76 1010 7004 7300 6300 5677 443

Code BIC : BREDFRPPXXX