



ACTYVAL

PÔLE ÉCONOMIQUE
DURABLE & INCLUSIF

BULLETIN D'ADHÉSION

Je soussigné(e) :

ADHÉRENT PERSONNE MORALE

Nom, prénom et qualité du représentant :

.....

Dénomination de la structure adhérente :

.....

Adresse du siège :

.....

Numéro de SIREN :

.....

Adresse e-mail de contact :

.....

Numéro de téléphone de contact :

.....

ou

ADHÉRENT PERSONNE PHYSIQUE

Nom :

.....

Prénom :

.....

Date de naissance :

.....

Adresse postale :

.....

Adresse e-mail de contact :

.....

Numéro de téléphone de contact :

.....

Déclare postuler ce jour à l'association ACTYVAL et régler ma cotisation annuelle (2024-2025), en tant que membre du collège suivant :

Professionnels : personnes physiques ou morales de droit privé, qui contribuent au projet de l'association dans le cadre de leur activité professionnelle

Partenaires institutionnels : collectivités territoriales, établissements publics ou tout autre structure institutionnelle impliquée dans le projet

Particuliers actifs : personnes physiques bénévoles ou salariés qui contribuent activement au développement du projet

Particuliers en insertion : personnes physiques en parcours d'insertion socioprofessionnelle, en formation, ou bénéficiant d'un accompagnement par une structure d'insertion

Acteurs de l'insertion : personnes morales de droit privé (notamment les structures de l'IAE, les associations œuvrant en faveur de l'emploi et/ou de l'insertion) ou de droit public (notamment France Travail)

Fondateurs et soutiens : les membres fondateurs ainsi que toute personne morale ou physique soutenant l'association par tous moyens

Cette adhésion ouvre droit à l'avantage fiscal prévu à l'article 199 du CGI pour lequel un reçu sera adressé sur demande.

Fait à CROUZILLES, le Signature

Merci de régler le montant de la cotisation et de nous renvoyer ce bulletin :

1- Paiement par chèque : envoyez votre chèque ainsi que ce bulletin rempli et signé par voie postale à l'adresse en pied de page

2- Paiement par virement : faites un virement à Actyval (RIB disponible en p.2) avec comme motif « Cotisation Actyval + VOTRE NOM » et envoyez ce bulletin rempli et signé via le formulaire de contact sur la page actyval.fr/contact

NB : l'adhésion ne sera effective qu'après l'approbation par le prochain conseil d'administration conformément aux statuts.

RAPPEL DU BARÈME DE COTISATION POUR LA PÉRIODE 2024-2025

Professionnels :	50€	Particuliers en insertion :	5€
Partenaires institutionnels :	20€	Acteurs de l'insertion :	20€
Particuliers actifs :	10€	Fondateurs et soutiens :	100€

RIB ACTYVAL

Nom et adresse du bénéficiaire

Assoc. Actyval
23 rue des 4 vents
37220 L'ILE BOUCHARD

BIC

AGRIFRPP894

IBAN

FR76 1940 6370 1967 1824 3738 413

Code banque

19406

Code guichet

37019

Numéro de compte

67182437384

Clé RIB

13

page 2 sur 2



CONFIRMATION D'ADHÉSION

Je soussigné, Benoît Pontroué, agissant en qualité de Président de l'association ACTYVAL, déclare avoir reçu ce jour le bulletin d'adhésion à l'association du membre désigné au recto, et avoir perçu sa cotisation (selon barème de cotisation 2024-2025 rappelé ci-dessous), de même que l'ensemble des informations demandées aux futurs adhérents.

L'adhésion du membre susnommé présentée au conseil d'administration est donc validée.

Ce reçu prouve le statut de membre du postulant, et lui permet de participer de plein droit aux assemblées générales de l'association pendant la durée de validité de son adhésion.

Fait à CROUZILLES, le

Signature du Président