



Demande d'adhésion

Collectivité :

Personne représentant la Collectivité.....

Fonction :

Adresse :
.....

Coordonnées du DSI :

Nom – Prénom.....

Téléphone :

Email :

Je soussigné,demande que la Collectivité
que je représente, soit admise comme membre de l'Association **Coter Club**.

Cette demande est faite conformément aux statuts dont j'ai eu connaissance, par ailleurs
j'accepte que la liste des membres de l'Association soit donnée sur simple demande à
tout membre qui en fait la demande.

Je vous adresse par mandat administratif le règlement de ma cotisation annuelle d'un
montant de :

pour la période du 1/01/2017 au 31/12/2017 à l'ordre du Coter Club.

DOMICILIATION

Code Etablissement	Code Guichet	N° de compte	Clé RIB
10468	02635	15035200200	11

Association loi 1901

Siège social :

Agglomération du Pays
Voironnais

N°SIREN : 462 658 128

N° SIRET : 424 658 128 00055

Code APE : 9499Z

TVA intracommunautaire

FR64 : 424658 128 00055

Siège Administratif :

CoTer Club
Agglo. Du Pays voironnais
40 rue Mainssieux
CS 80303 38516
Voiron Cedex

<http://www.coter-club.org>

IBAN : FR76 1046 8026 3515 0352 0020 011

Fait àle

Montant des cotisations (cocher la case concernée) :

- 160 €** pour les collectivités de moins de 20.000 Habitants
 320 € pour les collectivités de 20.000 à 60.000 Habitants
 480 € pour les collectivités de plus de 60.000 Habitants

Bulletin à retourner à :

CoTer Club

Bruno GARGUET_DUPORT

Pays Voironnais 40 rue Mainssieux 38500 VOIRON