



## FICHE D'ADHESION 2017

Nom de votre **entreprise** :

**Représentée par :**

Nom :

Prénom :

Titre :

Adresse :

Téléphone :

Télécopie :

E-mail :

- Souhaite adhérer à l'association « Initiative Grand Nancy »** et joins le règlement de ma cotisation, soit \_\_\_\_\_ €
- Souhaite jouer un rôle actif dans le fonctionnement de l'association en m'engageant dans les actions suivantes :**
- Participation au comité d'agrément de l'association,
  - Parrainage de créateurs d'entreprise
  - Participation au conseil d'administration de l'association,
  - Contribution exceptionnelle au fonds de dotation de : .....€

|   |   |          |
|---|---|----------|
| <input type="checkbox"/> <b>Entreprise</b>  | ➔ | 200,00 € |
| <input type="checkbox"/> <i>moins de 10 salariés</i><br><i>ou moins de 200 k€ de chiffre d'affaires</i> | ➔ | 50,00 €  |
| <input type="checkbox"/> <b>Collectivité Publique</b>   | ➔ | 200,00 € |
| <input type="checkbox"/> <b>Organisme financier</b>   | ➔ | 200,00 € |
| <input type="checkbox"/> <b>Opérateur</b>   | ➔ | 200,00 € |
| <input type="checkbox"/> <b>Membre qualifié</b>   | ➔ | 50,00 €  |

**Règlement de votre cotisation par chèque ou virement :**

Identité bancaire de Initiative Grand Nancy :

IBAN

BIC

FR 76 3008 7336 0300 0372 3390 111

CMCIFRPP

N° SIRET : **45225381800010**

Date :

Signature :