

BULLETIN D'ADHESION A L'ALLIANCE VILLES EMPLOI

Nom de la collectivité ou de la structure : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Site internet _____

Nom du Maire ou du Président : _____

Email : _____

Nom et fonction du correspondant de l'Alliance : _____

Email : _____

Nom du facilitateur des clauses sociales : _____

Email : _____

Calcul de la cotisation – EPCI, Commune, Structure territoriale emploi, Conseil Départemental et Conseil Régional ⁽¹⁾

Nombre d'habitants X 20.29 € / 1000 = montant de la cotisation

Nombre d'habitants : _____

Montant total : _____

Nom, Prénom :

Date :

Cachet et Signature :

J'accepte que mes données personnelles (nom, prénom, téléphone, email, fonction et mandat) et professionnelles soient affichées sur le site de l'Alliance villes Emploi : Oui Non

A partir du moment où je suis adhérent à l'Alliance Villes Emploi, j'accepte de recevoir les mails envoyés aux adhérents de l'association.

⁽¹⁾ Le montant plancher de l'adhésion est de 500 €. Votre adhésion ne peut donc être inférieure à ce montant.

⁽¹⁾ Le montant plafond de l'adhésion est de 15 000 €. Votre adhésion ne peut donc être supérieure à ce montant.