



# ADHÉSION

20 ..... / 20 .....

Votre Nom / Prénom .....

Nom de votre entreprise: .....

N° SIRET : ..... Date de création: .....

L'activité de votre entreprise : .....

Votre fonction : .....

Adresse : .....

Téléphone: ..... Portable: .....

Email : .....

## **FRAIS D'ADHÉSION**

**J'adhère à MADE IN ALPILLES (1 an)**

- de 0 à 3 salariés : 100€
- de 4 à 10 salariés : 250€
- de 10 à 20 salariés : 500€
- plus de 20 salariés : 750€

**Je souhaite soutenir MADE IN ALPILLES**

- Je fais un don de .....€ en tant que sponsor (1 an)

## **DROIT À L'IMAGE**

- j'accepte et autorise l'association, dans le cadre de ses activités et manifestations, à photographier ou filmer, reproduire et diffuser des œuvres audiovisuelles dans lesquelles mon image apparaîtrait.

## **QUEL COLLÈGE SOUHAITEZ-VOUS INTÉGRER ?**

- Collège Commerçant
- Collège Artisan/Entrepreneur
- Collège Libéral
- Collège Agriculteur
- Collège Contributeur
- Collège Consommateur
- Collège Institutionnel

Fait à .....

Signature :

Le .....