BULLETIN D'ADHESION
Collectivité Territoriale - Adhésion 2025

FREDON AUVERGNE RHÔNE ALPES

Bulletin à retourner au siège social : FREDON Auvergne-Rhône-Alpes – 2 allée du Lazio – 69800 SAINT PRIEST
ou par mail : adhesion@fredon-aura.fr

IDENTIFICATION DE L'ADHÉRENT

Nom de la commune.....
Tél. : .....
email .....

Adresse : .....
.....
Code postal : | | | | | |
Commune :.....

Personne(s) à contacter :
Nom - prénom : ..... Fonction :.....
email : ..... Tel. fixe ou portable : .....
Mail pour réception des communications dans le cadre de l'adhésion : .....

Références Chorus Pro : SIRET : | | | | | | | | | | | | | |
Service : ..... N° d'engagement : .....

MONTANT DE L'ADHÉSION (collège 3)

Calcul de votre adhésion	Montant lié à la **Surface (a)**		Montant lié à la **Population (b)**		**Montant total de l'adhésion** =(a)+(b)
	< 1000 hectares	30 €	< 500 habitants	30 €	
	de 1000 à 2000 hectares	60 €	de 500 à 1000 habitants	100 €	
	> 2000 hectares	90 €	de 1000 à 5000 habitants	200 €	
			> 5000 habitants	400 €	

Surface de votre commune : .....ha - Le montant lié à la surface (a) est de .....€
Population de votre commune : . .....hab. - Le montant lié à la population (b) est de .....€

Montant total de votre adhésion (a+b) : .....€

L'ADHÉSION

Précisez les thèmes généraux qui vous intéressent en adhérant à FREDON :

.....

Les services inclus sont disponibles sur **www.fredon.fr/aura/adherer**

Je déclare par la présente, que la commune souhaite devenir adhérent(e) de FREDON Auvergne-Rhône-Alpes pour l'année 2025, et par tacite reconduction pour les années suivantes aux mêmes conditions, par périodes successives de 1 an, sauf dénonciation adressée par lettre recommandée avec accusé de réception à FREDON Auvergne-Rhône-Alpes, au plus tard le 01 octobre de l'année en cours.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'adhésion disponibles sur www.fredon.fr/aura/ et avoir conscience que ma commune sera adhérente après encaissement par FREDON de notre cotisation d'adhésion.

J'ai compris que la cotisation d'adhésion ne m'exonère pas de payer une cotisation sanitaire ou des prestations par rapport au service rendu par FREDON et pour cela la commune contractualisera avec FREDON de manière indépendante.

Cachet et Signature du Maire
(ou de son représentant légal) précédés de la mention « lu et approuvé »

La commune conserve un exemplaire du bulletin d'adhésion et en retourne un exemplaire signé avec la date de son règlement.
☐ Chèque à l'ordre de FREDON Auvergne-Rhône-Alpes, n°.....
☐ Virement effectué le ...../...../.....

Pour tout règlement par virement, merci d'indiquer : « Adh 2025 – votre numéro INSEE »
NB : Une facture acquittée vous sera envoyée à réception du bulletin d'adhésion signé et de votre règlement encaissé.

Fait à ..... le.....

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE - CREDIT AGRICOLE

Code Banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	N° de compte international International Banking Account Number (IBAN)						
17806	00178	17838557000	54	FR76	1780	6001	7817	8385	5700	054

Domiciliation
ST PRIEST - 04 78 21 07 99
Bank identification code (BIC)
AGRIFRPP878