

IDENTIFICATION DE L'ADHÉRENT

Nom de l'EPCI
Tél :
email

Personne(s) à contacter :

Nom - prénom : Fonction :
email : Tel. fixe ou portable :
Mail pour réception des communications dans le cadre de l'adhésion :

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

Références Chorus Pro :

SIRET :

Service : N° d'engagement :

MONTANT DE L'ADHÉSION (collège 3)

Calcul de votre adhésion	Montant lié à la Population	
	< 10 000 habitants	500 €
De 10 000 à 100 000 habitants	1000 €	
> 100 000 habitants	2000 €	

Montant total de votre adhésion :
.....€

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 l'intercommunalité 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 l'intercommunalité 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 l'intercommunalité contractualisera avec FREDON de manière indépendante.

L'intercommunalité 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/...../.....

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

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 guichet N° de compte Clé RIB				N° de compte international International Banking Account Number (IBAN)							Domiciliation		
17806	00178	17838557000	54	FR76	1780	6001	7817	8385	5700	054	ST PRIEST - 04 78 21 07 99	Bank identification code (BIC)	AGRIFRPP878