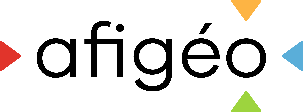


Bulletin d’adhésion 2025

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Votre niveau d’adhésion** (cochez les cases correspondantes) | | | | | |
| **Niveau** | **Usages – Utilisateurs**  □ | **Formation – Recherche**  □ | **Entreprises – Industries**  □ | **Cotisation de base** | **Cotisation de soutien** |
| Individuel | Cotisants individuels  à leur adresse personnelle | Cotisants individuels  à leur adresse personnelle | Cotisants individuels  à leur adresse personnelle | 65€ □ | 250 € □ |
| Niveau 1 | Collectivités ou organismes locaux de moins de 10 000 hab. | Structures de moins de 10 permanents | Structures de moins de 10 salariés | 250 € □ | 800 € □ |
| Niveau 2 | Collectivités ou organismes locaux, départementaux  ou régionaux de plus  de 10 000 hab. | Structures nationales de 10 à 50 permanents | Structures  de 10 à 50 salariés | 800 € □ | 1 900 € □ |
| Niveau 3 | Ministères ou organismes à vocation nationale | Structures nationales  de plus de 50 permanents | Structures  de plus de 50 salariés | 1 900 € □ | 2 820 € □ |
| Niveau 4 | Structures très importantes | Structures très importantes | Structures très importantes | 2 820 € □ | 4 060 € □ |

|  |
| --- |
| **Vous êtes…** |
| Nom du titulaire : ………………………………..…….. Prénom :………………….…………………………. Titre / Fonction : ……………….………………………………  Courriel : ……………….………………..…………………………………………………………….…… Fixe : ………………………..……………Mobile : ……………….………………….  Organisme adhérent (ne pas renseigner en cas d’adhésion individuelle) : .…..…………………………………………………..………………………..………. Adresse :……………………………………………………………………………………….....…... Code postal : …….…………. Ville :…………........................................  Site Internet : ………………..…………………………………………………... Courriel du suppléant 1 : ……..………………………………………………………………………. Courriel du suppléant 2 : ……………………………………………………..………... Courriel du suppléant 3 : ..………………………………………………………………. X :……………………………………………………..LinkedIn :………………………………………….…………Facebook :……………………………….……………………………………..  Date : …………………………………………….....…........ Signature : |
| **Règlement de la cotisation** (une facture vous sera envoyée à réception du présent bulletin) |
| Montant de la cotisation à verser (TVA non applicable) : ……………………. € Adhésion et paiement CB via [HelloAsso](https://www.helloasso.com/associations/afigeo/adhesions/rejoignez-l-afigeo-en-2025) □  Paiement par chèque (à l’ordre de l’Afigéo) □ ou Paiement par virement bancaire (cf. coordonnées ci-après) □ |
| **Adresse d’envoi (bulletin, paiement) :** [**facturation@afigeo.asso.fr**](mailto:facturation@afigeo.asso.fr) **- Afigéo, 73 Avenue de Paris, 94 165 St Mandé Cedex** |
| Références bancaires : Crédit Lyonnais – IBAN : FR60 3000 2004 8900 0000 5429 C59 – Bic / Swift : CRLYFRPP Code banque Code guichet N° compte Clé RIB Domiciliation  30002 00489 0000005429C 59 CL PARIS ANJOU (00453)  Références admin. : SIRET : 389 985 565 00032 – TVA intracommunautaire : FR343 899 85565 – APE – 7022Z – Préfecture : W751076603 |

Une image contenant symbole, Graphique, noir, blanc

Description générée automatiquement

*Les données des adhérents collectées dans ce bulletin alimentent l’annuaire des membres sur le site de l’Afigéo et vous permettent de recevoir nos informations. À tout moment, elles peuvent être consultées, modifiées ou supprimées sur simple demande adressée à l’Afigéo* [*(communication@afigeo.asso.fr*](mailto:communication@afigeo.asso.fr)*). Consultez notre* [*politique de confidentialité.*](https://www.afigeo.asso.fr/politique-de-confidentialite/)