

### Votre structure

Nom de la structure : .....

Adresse : .....

Nombre de salarié-e-s : ..... (se baser sur le nombre de salarié-e-s intervenant sur le Doubs)

Votre numéro de SIREN : ..... Forme juridique : .....

### Son représentant ou sa représentante

Nom et Prénom : .....

Fonction : .....

Téléphone : ..... Email : .....

J'accepte de recevoir les informations et actualités de FACE Grand Besançon :  Oui  Non

### J'adhère à FACE Grand Besançon

**La cotisation est déductible fiscalement. Un reçu fiscal correspondant au montant de votre cotisation vous sera envoyé.**

Cette adhésion ne donne lieu à **aucune contrepartie matérielle ou immatérielle**, en dehors des contreparties institutionnelles (droit de vote, participation à la gouvernance) et symboliques (droit d'être valorisé en tant que membre adhérent du Club FACE Grand Besançon)

Type de structure	Nombre de salarié-e-s	Montant de la cotisation
Je suis une entreprise	De 0 à 100	150 €
	De 101 à 500	450 €
	De 501 à 1 000	750 €
	Au-dessus de 1 001	1 200 €

Montant de la cotisation :

J'effectue mon règlement (cocher la case) :

Par chèque à l'ordre de Club FACE Grand Besançon (10 rue Pablo Picasso, 25000 BESANCON)

Par virement, avec avis de virement à FACE Grand Besançon (RIB à la demande)

Date :

Signature, cachet de l'adhérent :