



ADHÉSION 2024

Merci de retourner une copie de ce bulletin à Bresse Initiative
En cas de don nous vous ferons parvenir le CERFA 11580*03 de la DGFIP
Ce bulletin d'adhésion est un document tenant lieu de facture

Je souhaite adhérer à l'Association Bresse Initiative

Nom de l'entreprise :

Nom du représentant :

Année de naissance :

Forme juridique :

Code APE :

Activité :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tel. :

Port. :

E-mail :

Web :

CA 2023

Effectifs 2024

Date de création :

Les données recueillies resteront strictement confidentielles et ne seront utilisées qu'à usage interne. Vous pouvez à tout moment accéder aux informations vous concernant et les rectifier en contactant Bresse Initiative.

1 Je définis le montant de ma cotisation en fonction de mon effectif

TRANCHES	EFFECTIFS	MONTANT	COTISATION
1	1 > 5	90 €	<input type="checkbox"/>
2	6 > 10	125 €	<input type="checkbox"/>
3	11 > 20	200 €	<input type="checkbox"/>
4	21 > 50	350 €	<input type="checkbox"/>
5	51 > 100	600 €	<input type="checkbox"/>
6	101 > 300	800 €	<input type="checkbox"/>
7	+ 300	1000 €	<input type="checkbox"/>
Cotisation de soutien réseaux nationaux et services (Banques, assurances, mutuelles, syndicats ...)		300 €	<input type="checkbox"/>

2 Je souhaite effectuer un don de soutien en plus de ma cotisation

Montant :

€

Si j'effectue un don je peux bénéficier d'une réduction d'impôt égale à 60% du montant des versements dans la limite de 5% du chiffre d'affaires (Article 238 bis du CGI).

3 Règlement

Au Total (cotisation + don) je règle la somme de

€



PAR VIREMENT IBAN FR76 3000 3005 5100 0501 4608 735—BIC SOGEFRPP

N° d'ordre :



PAR CHEQUE à l'ordre de Bresse Initiative

N° chèque :

Signature et cachet de l'entreprise

Fait à

Le