

Organisme

Nom - Prénom du référent

Fonction

Adresse

Téléphone

E-mail

Autres contacts de la structure

Nom - Prénom - fonction :

Téléphone : E-mail :

Nom - Prénom - fonction :

Téléphone : E-mail :

Adhère à Rivages de France et verse une cotisation annuelle de

€

Fait le : à :

Signature :

Barème des cotisations

Association Loi 1901		110 €
Etablissements publics d'Etat (dont parcs nationaux)		500 €
Parcs naturels régionaux		500 €
Communes, EPCI, Syndicats mixtes	> jusqu'à 2 000 habitants	120 €
	> de 2 000 à 10 000 habitants	200 €
	> de 10 000 à 25 000 habitants	400 €
	> de 25 000 à 50 000 habitants	500 €
	> de 50 000 à 100 000 habitants	1 000 €
	> au delà de 100 000 habitants	2 000 €
Départements		2 200 €
Régions		2 200 €

Règlement à effectuer par chèque bancaire ou virement sur le compte de Rivages de France

Crédit Mutuel 40 av du 6 juin 14000 Caen

RIB 10278 02101 00040884945 91

IBAN FR76 1027 8021 0100 0408 8494 591 BIC CMCIFR2A

Document à retourner à l'adresse postale ou courriel ci-après