
Organisme :		Fonction :	
M. ou Mme* Nom :		Prénom :	
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Fixe :		Portable :	
E-mail :			

Barème des cotisations pour l'année 2026

Collège A : Commune - montant d'adhésion selon la taille en nombre d'habitants

Moins de 5000 hab. 1000€ / an

Plus de 5000 hab. 2000€ / an

Collège B :

Partenaire

Collège C :

☐ Entreprise

Collège D :

☐ Association (30€)

☐ Particulier (15€)

Somme versée en : espèces chèque virement

Ce versement donne à l'adhérent la qualité de membre et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et déclare vouloir adhérer à l'ALEC Ouest Essonne.

Fait à : **Le :**

Signature de l'adhérent