

Raison sociale (ou Prénom, NOM)

Adresse

Code postal

Ville

Personne référente

Prénom, NOM :

Tél. fixe :

Courriel :

Tél. portable :

### OPTION A

Je m'acquitte de la cotisation en cochant la case qui me concerne.

	Je représente...	Cotisation
<input type="checkbox"/>	Un particulier (cotisation de base)	20 €/an
<input type="checkbox"/>	Un établissement (scolaire, médico-social, hospitalier...)	40 €/an
<input type="checkbox"/>	Une association ou structure locale	40 €/an
<input type="checkbox"/>	Une association ou structure départementale	85 €/an
<input type="checkbox"/>	Une association ou structure régionale	125 €/an
<input type="checkbox"/>	Une association ou structure nationale	160 €/an

### OPTION B

Je choisis de m'acquitter d'une cotisation de .....€, supérieure au montant proposé ci-dessus dans ma catégorie.

Je m'engage à payer par chèque ou virement la somme de .....€

Le ..... à .....,

Signature (et tampon le cas échéant) :

### EN SAVOIR PLUS

Association Un Plus Bio  
68 bis avenue Jean Jaurès,  
30 900 NIMES

Mail : [contact@unplusbio.org](mailto:contact@unplusbio.org)  
Tél : 09 82 58 26 41 / 06 61 32 93 48  
Site internet : [www.unplusbio.org](http://www.unplusbio.org)

### RÉGLER LA COTISATION

Par virement, après réception de la facture par mail ou via la plateforme Chorus Pro.

Références de l'association :

SIRET 445 260 144 000 24 / NAF 9499 Z

Organisme bancaire : Crédit Agricole Languedoc

RIB : FR76 1350 6100 0008 7512 6900 134

BIC : AGRIFRPP835