



## Adhésion 2018

### Adhésion à titre personnel : membre actif

- ⇒ J'adhère au Conseil de développement.
- ⇒ Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association \*. Les membres actifs ont une voix délibérative et peuvent se faire représenter par un autre membre actif.
- ⇒ Je règle ma cotisation de 10 € \*\*

#### POUR ETRE ADMINISTRATEUR

L'élection a lieu le jour de l'assemblée générale, voir la convocation correspondante ou nous contacter.

\* disponible sur le site : [www.cdhautemayenne.fr](http://www.cdhautemayenne.fr)

\*\* 6.50 € pour les moins de 18 ans et les chômeurs

### Adhésion d'une personne morale : membre associé

- ⇒ Ma structure adhère au Conseil de développement et m'a désigné(e) comme représentant(e).
- ⇒ Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association \*. Les membres associés ont une voix consultative.
- ⇒ Elle s'engage à régler sa cotisation de 20 €.

Nom de la structure : .....

.....

Territoire d'action : .....

Nom de son président ou dirigeant :

Mme / M .....

Je soutiens le Conseil de développement de Haute Mayenne par un don complémentaire de ..... €. Le montant de ce don et celui de votre cotisation vous donnent droit à une réduction d'impôts de 66 % dans la limite de 20 % de votre revenu imposable. Un « Reçu pour don » correspondant à vos versements vous sera remis.

*A titre d'exemple, 15 € versés vous reviennent à 5 €*

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse (pour les membres associés, adresse de la structure) :

Code postal : ..... Commune : .....

Tél : ☐ ..... Tél. mobile : .....

@dresse : .....

⇒ **J'accepte de recevoir la plupart des envois par courrier électronique : OUI / NON**

⇒ **Merci de signer ci-dessous et de compléter le verso !**

Montant de la cotisation :

Membre actif :  10 € ou  6.50\*\* € - Membre associé :  20 € (facture sur demande)

Chèque (à l'ordre du Conseil de développement)  Espèce

Virement (nous demander un RIB)

Date : ..... **signature**

## Renseignements divers

Afin de réaliser des statistiques sur la composition du Conseil de développement et de faciliter les partenariats (ces renseignements sont confidentiels), merci de bien vouloir répondre aux questions suivantes :

Date de naissance : .....

Activité professionnelle : base INSEE (CSP = catégorie socio-professionnelle)

Par secteur (1 réponse possible)	Par catégorie socio-professionnelle (1 réponse possible)
<input type="checkbox"/> secteur agricole <input type="checkbox"/> secteur de l'industrie <input type="checkbox"/> secteur de la construction <input type="checkbox"/> secteur du tertiaire	<input type="checkbox"/> agriculteurs exploitants <input type="checkbox"/> artisans, commerçants, chefs d'entreprise <input type="checkbox"/> cadres, professions intellectuelles sup. <input type="checkbox"/> professions intermédiaires <input type="checkbox"/> employés <input type="checkbox"/> ouvriers <input type="checkbox"/> retraités <input type="checkbox"/> autres personnes sans activité professionnelle

Activité associative :

Je suis membre d'autre(s) association(s)

Association	Commune ou territoire d'action	Fonction exercée (président, administrateur, membre...)

Mandat électif :

J'ai un mandat électif (ou plusieurs) : **merci de préciser**

Conseiller municipal / adjoint / maire – commune : .....

Délégué intercommunal : .....

Conseiller Général du canton de .....

Autre : .....