

NOUVEAU MEMBRE	X
RENOUVELLEMENT	

Merci de compléter les informations dans l'ensemble du document

ORGANISME

Raison sociale	
Statut	
Adresse complète	
Représentant légal	
	<i>Pour mieux vous connaître, merci de joindre une présentation de l'organisme adhérent (ex : brochure institutionnelle, rapport d'activité ...)</i>

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance de l'objet associatif et des statuts de l'Association Francilienne pour Favoriser l'Insertion par le Logement.
Il verse une cotisation au titre de l'adhésion 2019 de :

Merci de cocher la case correspondant à votre situation :

Pour les bailleurs sociaux :

- | | | |
|--------------------------|------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | < 7000 logements | 1700 euros |
| <input type="checkbox"/> | De 7000 à 19 999 logements | 2300 euros |
| <input type="checkbox"/> | De 20 000 à 39 999 logements | 2700 euros |
| <input type="checkbox"/> | De 40 000 à 59 999 logements | 3100 euros |
| <input type="checkbox"/> | ≥ 60 000 logements | 3500 euros |

Pour les associations :

- | | | |
|--------------------------|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Implantation sur un département francilien | 205 euros |
| <input type="checkbox"/> | Implantation sur plusieurs départements franciliens | 510 euros |

Pour les collectivités territoriales :

- | | | |
|--------------------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> | Jusqu'à 100 000 habitants | 500 euros |
| <input type="checkbox"/> | Entre 100 000 habitants et un million d'habitants | 1000 euros |
| <input type="checkbox"/> | Plus d'un million d'habitants | 2000 euros |

Pour les membres associés :

- Implantation sur un département francilien 205 euros
 Implantation sur plusieurs départements franciliens 510 euros

CONTACT AU SEIN DU SERVICE COMPTABLE/GESTION

Nom et Prénom	
Fonction	
Téléphone	
Courriel	
Adresse postale complète (si différente du siège social)	

CONTACT AFFIL AU SEIN DE L'ORGANISME POUR TOUTE INFORMATION RELATIVE A LA VIE DE L'ASSOCIATION

Nom et Prénom	
Fonction	
Téléphone	
Courriel	
Adresse postale complète (si différente du siège social)	

MODE DE REGLEMENT DE LA COTISATION ANNUELLE (cochez la case correspondante) :

- Par chèque à l'ordre de l'**AFFIL**
 Par virement au Crédit du Nord - Paris

Code Banque	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation
30076	02352	60317800200	51	AG Institutionnels
IBAN : FR76 3007 6023 5260 3178 0020 051		BIC : NORDFRPP		

Fait à le2019

Cachet et signature de l'adhérent

Ce bordereau complété vaut facture.

Le bulletin d'adhésion et le règlement par chèque sont à adresser à :

AFFIL C/ AORIF

LUCIE BODET

15 RUE DE CHATEAUBRIAND

75008 PARIS

*AFFIL, Association Francilienne pour Favoriser l'Insertion par le Logement,
C/ AORIF 15 rue de Chateaubriand 75008 Paris
Association Loi 1901 - N°SIRET : 394 012 074 00016*