



BULLETIN D'ADHESION 2023

Collectivités locales & structures intercommunales Associations, Associations d'entreprises, Fédérations professionnelles, Chambres consulaires, Agences de développement économique, Comités d'expansion, PNR

NOM DE LA COLLECTIVITE ou EPCI

Représentée par (prénom, nom) :

Fonction :

Nombre d'habitants :

Adresse :

Code postal :

Tél :

Adresse de facturation (si différente) :

Forme juridique :

Budget annuel 2022 :

Ville :

Site Internet :

Nom et prénom du contact dans la structure :

Fonction :

E-Mail :

Tél :

Activité(s) principale(s) :

Barème de cotisation annuelle (par année civile) :

<input type="checkbox"/> Nombre d'habitants < 20 000	1 000 €
<input type="checkbox"/> Entre 20 000 et 100 000 habitants	2 000 €
<input type="checkbox"/> Entre 100 000 et 250 000 habitants	1 700 €
<input type="checkbox"/> Entre 250 000 et 1 million d'habitants	5 600 €
<input type="checkbox"/> > 1 million d'habitants	7 500 €

+ Droit d'entrée : 500 € payable uniquement la première année (sauf pour les structures dont le budget est inférieur à 500 K€ qui bénéficient de la gratuité de ce droit d'entrée).

En adhérant, mon organisme s'engage à respecter les principes énoncés par la Charte de l'Association OHM. Ayant pris connaissance des statuts et m'engageant à prendre les mesures nécessaires pour appliquer les objectifs de l'Association OHM Santé Intégrative, je demande à adhérer à OHM.

En adhérant, j'accepte que l'association OHM mémorise et utilise mes données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but de communiquer occasionnellement sur les actualités de l'association. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, ORÉE s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données consultable sur notre site : www.ohmsanteintegrative.com

Date :

Signature (précédée de « Bon pour adhésion ») :