

FICHE D'IDENTIFICATION

COLLECTIVITÉ

(à nous retourner lors de votre adhésion)

Nom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél : / / / / / / / / / / / / / / / /

Population : _____ *(dernier recensement INSEE pop. municipale, sans double compte)*

Année du recensement INSEE : _____ Numéro Siret : _____

Courriel : _____

Site Internet : _____

Compétences d'adhésion à AMORCE

Déchets ménagers

Si compétence cochée, code sinoé :

Réseaux de Chaleur et de Froid

Si compétence cochée

Population concernée : _____

Puissance en MW : _____

Énergie

Eau et assainissement

Nom, Prénom du signataire : _____

Fonction : _____

Date : _____

Signature et tampon :

CONTACTS

Délégués à AMORCE *

➤ Délégué titulaire (Élu)

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Tél. direct : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ N° de Portable : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Mail : _____ @ _____

➤ Délégué suppléant (Élu)

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Tél. direct : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ N° de Portable : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Mail : _____ @ _____

***Extraits de l'article 5 des Statuts d'AMORCE :**

« ...Lorsqu'une collectivité ou un professionnel adhère à l'Association, il appartient à ses organes décisionnels de désigner la personne qui la ou le représente au sein des instances de l'Association. Chaque membre désigne un délégué titulaire ainsi qu'un délégué suppléant, des personnes physiques. A défaut de décision de la collectivité ou du professionnel, le Président, le Maire ou le représentant légal représentera sa structure.

Les délégués titulaires des collectivités sont obligatoirement des personnes physiques **élus** de celles-ci. Toute modification de ces représentations doit être notifiée par écrit à l'Association. ...»

Service auquel doit être envoyé la copie de l'appel de cotisation annuel (original envoyé par voie postale au Délégué AMORCE):

Nom de l'interlocuteur : _____

Fonction : _____

Service : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. direct : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Fax direct : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Courriel : _____

Correspondants Techniques*

(Merci de compléter selon votre/vos compétence(s) d'adhésion)

• CORRESPONDANT TECHNIQUE **DECHETS MENAGERS** AU SEIN DES SERVICES DE LA COLLECTIVITÉ

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Adresse (si différente de l'organisme) : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. direct : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ N° de Portable : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Mail : _____ @ _____

• CORRESPONDANT TECHNIQUE **ENERGIE** AU SEIN DES SERVICES DE LA COLLECTIVITÉ

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Adresse (si différente de l'organisme) : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. direct : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ N° de Portable : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Mail : _____ @ _____

***Rôle du Correspondant Technique**

Les Correspondants Techniques sont les destinataires prioritaires de l'ensemble des informations sur les activités d'AMORCE. Ils reçoivent notamment par mail les invitations aux réunions et manifestations, la Lettre Aux Adhérents bimensuelle, ainsi que les sollicitations ponctuelles aux enquêtes d'AMORCE.

Leur rôle est de relayer ces informations aux personnes concernés dans leurs structures, mais aussi d'indiquer à l'association les thématiques qui intéressent la structure et les contacts à privilégier par thématique.

VOS CONTACTS

Afin que toutes les personnes de votre collectivité bénéficient de votre adhésion à AMORCE, je vous remercie de compléter ce tableau.

Rappel : les personnes auront accès aux services d'AMORCE selon la compétence d'adhésion de l'organisme.

Nom	Prénom	Fonction	Mail	Compétence (EN / RC / OM / EA)