



# DEMANDE D'ADHÉSION À AMORCE

## **COLLÈGE PROFESSIONNEL**

### ORGANISME

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Fax : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Site Internet : \_\_\_\_\_

Code SIRET: /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_ Code APE :    /\_/\_/\_/\_/\_/

Activité : \_\_\_\_\_

Domaine(s) d'intervention :  Déchets    Energie    Réseaux de chaleur    Eau et assainissement

### Service auquel doit être envoyé l'appel de cotisation annuel :

Nom de l'interlocuteur : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

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

Mail : \_\_\_\_\_

## DÉLÉGUÉS À AMORCE (Il est indispensable d'en désigner 2)

### ➤ Délégué titulaire

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

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

N° Portable : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Mail : \_\_\_\_\_

### ➤ Délégué suppléant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

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

Mail : \_\_\_\_\_

## TARIFS DE COTISATION 2018 CI-JOINT

***Certifie avoir une activité dans le domaine des déchets, des réseaux de chaleur ou de froid, de l'énergie ou de l'eau et assainissement et demande à adhérer à AMORCE pour 2020, selon le barème de cotisation.***

***Fournir un extrait du compte de résultat de l'entreprise de N-2 (2018) indiquant le chiffre d'affaires.***

***Pour les autres structures, fournir le budget permettant d'établir le montant de la cotisation.***

Date :	Nom, qualité et signature du responsable de l'organisme :	Cachet de l'organisme

## RAPPELS

-> Statutairement, les demandes d'adhésion sont soumises au Conseil d'Administration.

-> Après validation, un appel de cotisation sera établi et envoyé par AMORCE pour règlement.

-> Un adhérent étant identifié par **son code SIREN**, lui seul bénéficie de certaines prestations d'AMORCE (réunion, lettre aux adhérents, liste de discussion, espace adhérent du site) et de tarifs préférentiels (guides, colloques, ...).

## VOS CONTACTS

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

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