



## BULLETIN D'ADHESION 2017

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Raison sociale :** .....

**Adresse :** .....

**Tél:** ..... **Fax :** .....

**e-mail :** .....

### ADHERE A BRIE'NOV

#### COTISATION ANNUELLE

**Personne physique : 10€**

#### **Entreprises :**

*jusqu'à 11 salariés : 50€*

*jusqu'à 100 salariés : 200€*

*plus de 100 : 1000€*

#### **Associations**

*jusqu'à 10 membres 50€*

*jusqu'à 100 membres : 200€*

*plus de 100 membres : 1000€*

**Collectivités territoriales : 0,10 € par habitant**

**Autres personnes morales : au cas par cas**

Bulletin à retourner accompagné de votre règlement<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> Par chèque à l'ordre du BRIE'NOV