

BULLETIN D'ADHESION AGSGV63 - ANNEE 2020 - COLLEGE 2 DES EPCI et Communes

L'EPCI/la Commune
Adresse
Code postal..... Ville.....
Tél :.....Fax : courriel :

Adhère à l'AGSGV63 au titre l'année 2020.

L'EPCI/LA COMMUNE DESIGNE LES REPRESENTANTS SUIVANTS :

Titulaire

Nom..... Prénom.....
Titre..... Adresse de convocation.....
.....
Tél :..... fax : courriel:.....

Suppléant

Nom..... Prénom.....
Titre..... Adresse de convocation.....
.....
Tél :..... fax : courriel:.....

Joindre la délibération mentionnant la désignation des représentants

COTISATION :

Nombre d'Habitants (Population INSEE) de l'EPCI/la Commune :

Montant par habitant : (cocher la case correspondante)

- 0.15€** (T1 de 0 à 999 habitants)
0.13€ (T2 de 1000 à 2999 habitants)
0.11€ (T3 de 3000 à 4999 habitants)
0.09€ (T4 de 5000 à 9999 habitants)
0.07€ (T5 de 10000 à 19999 habitants)
0.06€ (T6, 20000 habitants et +)

montant de votre cotisation :
(nbre d'habitants X montant de la tranche)
.....€
(plafond 12 000€)

Je soussigné.e,
..... (nom, prénom, titre), déclare avoir pris connaissance
des statuts et du règlement intérieur de l'AGSGV63 et m'engage, au titre de
l'EPCI/la Commune à régler le montant de la cotisation calculée
précédemment.

A le.....

Cachet

Signature

Bulletin d'adhésion à renvoyer à :

AGSGV63-Maison de l'Habitat-129, avenue de la République, 63100
CLERMONT-FERRAND

Renseignements :

Tél : 04.73.42.67.71 - courriel : contact@agsgv63.com

REGLEMENT PAR MANDAT ADMINISTRATIF

Relevé d'identité bancaire :

AGSGV63- Maison de l'Habitat-129, avenue de La République-
63100 CLERMONT-FERRAND

Domiciliation		BIC	
CE Auvergne et Limousin (00200)		CEPAFRPP871	
Banque	Agence	N° de compte	Clé
RIB	18715	00200	08779735132 60
IBAN	FR76	1871	5002 0008 7797 3513 260

