

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

Adhère à l'AGSGV63 au titre l'année 2019.

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) <input type="checkbox"/>	montant de votre cotisation : (nbre d'habitants X montant de la tranche)€ (plafond 12 000€)
0.13€ (T2 de 1000 à 2999 habitants) <input type="checkbox"/>	
0.11€ (T3 de 3000 à 4999 habitants) <input type="checkbox"/>	
0.09€ (T4 de 5000 à 9999 habitants) <input type="checkbox"/>	
0.07€ (T5 de 10000 à 19999 habitants) <input type="checkbox"/>	
0.06€ (T6, 20000 habitants et +) <input type="checkbox"/>	

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 : agsgv63@wanadoo.fr

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

