



Pour adhérer à ALons'ZI c'est très simple ! Il vous suffit de remplir la demande d'adhésion et de nous envoyer le paiement par virement ou par chèque à l'adresse suivante :

Association ALons'ZI - 55 rue Basse - 39 570 Conliège

Dès réception de ce document et du règlement, une facture vous sera envoyée et votre adhésion validée !

CONDITIONS D'ADHESION

- Être une **personne morale** privée ou publique (**entreprises, artisans, professions libérales, indépendants, associations et collectivités**) quel que soit votre taille et votre secteur d'activité ;
- Être implanté sur le territoire de l'Espace Communautaire Lons Agglomération (ECLA) ;
- Respecter [les statuts](#) de l'association ;
- Être à jour du paiement de votre cotisation annuelle.

POURQUOI ADHERER ?

Les adhérents à l'association ALons'ZI à jour de leur cotisation bénéficient de l'ensemble de nos services que vous pouvez consulter sur notre site internet : <https://www.alonszi.fr/nos-actions/>

MONTANT DES COTISATIONS

La cotisation annuelle à ALons'ZI couvre la période du **1^{er} janvier au 31 décembre 2024**. Le montant de la cotisation toutes taxes comprises (TTC) est établi **en fonction du nombre de salariés / personnes physiques présentes sur le(s) site(s) lédonien(s)** et de la période d'adhésion (si la première adhésion intervient en cours d'année).

Nombre de salariés	De 1 à 5	De 6 à 20	De 21 à 70	Plus de 71
Montant de la cotisation TTC	240 €	600 €	1 200 €	1 800 €
Dont TVA	40 €	100 €	200 €	300 €
Montant de la cotisation TTC si l'adhésion intervient entre le 01/10 et le 31/12	60 €	150 €	300 €	450 €
Dont TVA	10 €	25 €	50 €	75 €

INFORMATIONS

Plusieurs personnes peuvent recevoir les informations de l'association ALons'ZI (Dirigeant, service QHSE, RH, délégué du personnel, etc.) Pensez à inscrire leurs coordonnées dans votre demande d'adhésion !

CONTACT

Marie SPICHER – Animatrice / Chargée de mission – marie.spicher@alonszi.fr – Tél : 06 86 62 90 48

BULLETIN D'ADHESION 2024

Structure

Nom :
Adresse :
Code Postal : Ville : APE :
Téléphone : Email :
SIRET : Activité :

Centres d'intérêts

Quelles sont vos motivations à adhérer à l'association ?

.....
.....

Quelles actions pourraient vous intéresser ?

.....
.....

Contacts

Référent ALons'ZI

Nom : Prénom :
Fonction :
Téléphone : Email :

Direction

Nom : Prénom :
Fonction :
Téléphone : Email :

Facturation (si différente de la structure)

Raison sociale :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Nom : Prénom :
Fonction :
Téléphone : Email :

Autres contacts

Je souhaite renseigner d'autres contacts ou référents au sein de mon établissement (Service RH, QHSE, RSE, Représentant du personnel, etc.)

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Email :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Email :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Email :

Cotisation

Effectif :

Le montant de la cotisation est établi en fonction du nombre de salariés présents sur le(s) site(s) lédonien(s) et de la période d'adhésion (se référer au tableau des cotisations)

TOTAL : €

Déclare confirmer ma demande d'adhésion à ALons'ZI en qualité de membre et m'engage à respecter les statuts de l'association et acquitter ma cotisation annuelle par :

Chèque à l'ordre d'ALons'ZI

À l'adresse suivante :
ALons'ZI – 55, rue Basse – 39 570 Conliège

Fait à

Le /..... /.....

Virement bancaire

Domiciliation : BPBFC LONS LE SAUNIER
Code Banque : 10807 – Code Guichet : 00010
N° de Compte : 32421621627 – Clé RIB : 94
IBAN : FR76 1080 7000 1032 4216 2162 794
BIC : CCBPFRPPDJN

Cachet et signature

J'autorise ALons'ZI à

Publier les informations de l'établissement sur les supports de communication (site internet, plaquette de présentation, bilan d'activités, réseaux sociaux) de l'association, envoyer des informations sur les actualités et événements de l'association aux différents contacts renseignés.

RGPD

J'ai lu et j'accepte les Mentions légales. Les données saisies dans ce formulaire nous sont réservées et ne seront pas cédées ou revendues à des tiers.