**Appel à cotisation**

**Personne morale**

**Grille tarifaire 2021 pour les personnes morales :**

Indépendant, autoentreprise **150 €**

Structure de 1 à 4 salariés inscrits **350 €**

Structure de 5 à 9 salariés inscrits **475 €**

Structure de 10 à 14 salariés inscrits **600 €**

Structure de + 15 salariés inscrits **1 000 €**

**Tarif basé sur le nombre de personnes concernées par les activités de l’ARRA²** au sein de la structure et bénéficiant ainsi des avantages adhérents.

**Les personnes concernées doivent être inscrites dans la liste des membres au verso.**



Nom structure & sigle :

Représentant légal :       En qualité de :

Adresse postale :

Code postal :       Ville :

Téléphone :       Fax :

Adresse mél de contact :

Site web : http://

Numéro de Siret :

Engagement Chorus Pro :

Numéro de TVA intracom. (NII)

**Mode de règlement :**

Chèque à l’ordre de « Rivière Rhône Alpes Auvergne » Je souhaite recevoir une facture

**Paiement en ligne sur** [**HelloAsso**](https://www.helloasso.com/associations/riviere-rhone-alpes-auvergne/adhesions/appel-a-cotisation-2021) Virement sur le compte ci-dessous :

**SIRET : 44050279700044**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Domiciliation | Établissement | Guichet | N° de compte | Clé RIP |
| Crédit Coopératif | 42559 | 10000 | 08013624179 | 83 |
| IBAN : FR76 4255 9100 0008 0136 2417 983 | | | BIC : CCOPFRPPXXX | |

À renvoyer complété par courrier à :

**Association Rivière Rhône Alpes Auvergne > 7 rue Alphonse Terray > 38000 Grenoble**

Ou par mél à : [arraa@arraa.org](mailto:arra@riviererhonealpes.org)

Votre adhésion vous sera confirmée par mél à réception du règlement.

Chaque salarié peut créer un compte utilisateur sur [**www.arraa.org**](https://www.arraa.org). Pensez à nous fournir leur identifiant pour que nous puissions leur attribuer les droits réservés aux adhérents !

**Liste des membres de la structure pour l’année 2021 : (Document téléchargeable sur** [**https://www.arraa.org/adherer**](https://www.arraa.org/adherer)**)** \* champs obligatoires

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOM ET PRENOM \* | FONCTION \* | TEL \* | MEL \* | RESEAUX METIERS |
| 1 |  |  |  |  | Choisissez un élément. |
| 2 |  |  |  |  | Choisissez un élément. |
| 3 |  |  |  |  | Choisissez un élément. |
| 4 |  |  |  |  | Choisissez un élément. |
| 5 |  |  |  |  | Choisissez un élément. |
| 6 |  |  |  |  | Choisissez un élément. |
| 7 |  |  |  |  | Choisissez un élément. |
| 8 |  |  |  |  | Choisissez un élément. |
| 9 |  |  |  |  | Choisissez un élément. |
| 10 |  |  |  |  | Choisissez un élément. |
| 11 |  |  |  |  | Choisissez un élément. |
| 12 |  |  |  |  | Choisissez un élément. |
| 13 |  |  |  |  | Choisissez un élément. |
| 14 |  |  |  |  | Choisissez un élément. |
| 15 |  |  |  |  | Choisissez un élément. |