



BULLETIN D'ADHÉSION n°

Nom Prénom :

Tel :

Adresse :

Boite Mail :

- J'adhère à l'association pour une Monnaie Locale Complémentaire sur le Pays de Ploërmel sur 2024.

- Si j'adhère en tant que personne morale (entreprise, association, société), j'indique son nom :

- Je m'engage à respecter, les statuts, la Charte et le Règlement Intérieur. Disponibles sur le site : www.monnaie-locale-ploermel.org

- Je joins ma cotisation (si par chèque libellé à l'ordre de : Association pour une Monnaie Locale Complémentaire et Citoyenne sur le Pays de Ploërmel) ou peux l'adresser par courrier à :

Association pour une Monnaie Locale Complémentaire et Citoyenne sur le Pays de Ploërmel

BP133

56804 Ploërmel cedex

MA COTISATION

1 - **Consom'acteur cotisation libre**

2 - **Prestataire** (producteur, commerçant, artisan) :

. 3 E.T.P. dont vous : 25 €

. 4 à 10 E.T.P. 50 €

. Plus de 10 E.T.P. 100 €

3 - **Partenaire** (association, collectivité, fondation...) 25 €

- Remarques, attentes, compétences à mettre à disposition.. :
(communication, médias, relations publiques, administration, autres...)

Montant de ma cotisation :

Date :

Signature :