

## BULLETIN D'ADHESION 2025 AU POLE E2S PAYS DE VANNES

Je soussigné-e .....  
 en qualité de .....  
 représentant la structure.....

**Demande mon adhésion à l'association Pole ESS Pays de Vannes selon la catégorie suivante :**

- Structure avec un budget inférieur ou égal à 50 000€ : **15 €**
- Structure avec un budget inférieur ou égal à 100 000 € : **35 €**
- Structure avec un budget de 100 000 € à 500 000 € : **75 €**
- Structure avec un budget supérieur à 500 000€ : **150 €**
- Cotisation de soutien : **libre**
- Tarif pour les groupements de structures ESS
  - Le groupe : adhésion en fonction de son budget
  - Les adhérents du groupe : 50% du montant en fonction du budget

*Pour les associations, cette souscription vous permet également d'adhérer au pôle territorial de coopération associative.*

**Et m'acquiesce pour cela de la cotisation correspondante par :**

- Chèque                       Virement (cf RIB ci-dessous)                       Autres

A ....., le .....

**RIB: E2S Pays de Vannes pole ESS**

Crédit coopératif Lorient/ Banque : 42559/ Guichet : 10000 / Numéro de compte : 08012704093 / Clé :12

IBAN: FR76 4255 9100 0008 0127 0409 312

Code BIC: CCOPFRPPXXX

## MIEUX CONNAITRE VOTRE STRUCTURE

*En vue d'établir une base de données des structures adhérentes, merci de bien vouloir compléter les informations suivantes*

**Pour toutes les adhésions :**

**Combien de salarié(s) votre structure emploie-t-elle (en Equivalent Temps Plein) ? .....**

**Si nouvelle adhésion ou changement de situation :**

Adresse de la structure : .....

Quelle est la forme juridique ?

- Association                       Coopérative                       Mutuelle  
 Fondation                       Entreprise solidaire

Secteur(s) d'activité(s):.....

Territoire d'action : .....

Personne référente auprès du pôle.....

Fonction : .....

Téléphone : .... /..... /...../...../.....

Mail :.....