

LE RÉSEAU NATIONAL DU SECTEUR PROTÉGÉ ET ADAPTÉ



Demande d'adhésion groupement

à renvoyer à l'adresse suivante : Réseau Gesat - 202, Quai de Clichy - 92110 Clichy

Groupement

Nom du groupement :
Région ou zone géographique :
Forme juridique (si EA) :
Association gestionnaire :

Adresse :
Ville : Code postal :
Téléphone : Fax :
E-mail : Site internet :

Présidence

Nom : Prénom :
E-mail :

Direction ou coordination

Nom : Prénom :
E-mail :

Le Réseau Gesat

communiquera avec vous sur cet e-mail.

Les cotisations sont dues du 1^{er} janvier
au 31 décembre.

Le renouvellement de l'adhésion annuelle se fait
par tacite reconduction.

Toute démission doit se faire par lettre
recommandée avec accusé de réception avant
le 30 novembre de l'année en cours.

Barème des cotisations

Nombre de travailleurs handicapés	Cotisation
< 300TH	600.00 €
de 301 à 500 TH	900.00 €
de 501 à 700 TH	1400.00 €
> 700 TH	2000.00 €

« Je soussigné(e) représentant le groupement
atteste avoir pris connaissance de la Charte d'éthique et des valeurs du Réseau Gesat,
partager ces valeurs, m'engager à les respecter et souhaite adhérer à l'association Réseau
Gesat. Pour intégrer le réseau, me faire connaître et pour mieux travailler ensemble, je renvoie :
la fiche complétée, **ma cotisation annuelle** et une plaquette de présentation des activités de notre
établissement. Je peux prendre connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'Association
à tout moment sur simple demande au secrétariat. »

Cachet de l'organisme Nom et fonction Signature Date

www.reseau-Gesat.com
contact@reseau-Gesat.com
Tél. : 01 75 44 90 90
Fax. : 01 75 44 90 10
Réseau Gesat - 202, Quai de Clichy - 92110 Clichy
Code APE : 9499Z
SIRET : 381 727 833 00034
Association Loi 1901