Bulletin d'adhésion à Orange Ensemble 2025

Mes coordonnées personnelles *	**Mes coordonnées professionnelles ***
Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur	Société :
Nom :	CSE :
Prénom :	Adresse du site Pro :
Adresse :	CP : Ville :
CP : Ville :	Mail :
Mail :	Mobile :
Mobile :	
Votre niveau de Grade / Bande :	Contact adhésion :

Montant des cotisations 2025

Fonction Publique	CCNT	BETIC		Electroménager	Montant
		non cadres	cadres	IDCC 1686	Annuel
I.1-II.2	A - C	I.3-II.3			30,00 €
II.3	D	III.1-III.3		Employé	40,00 €
				Agent de Maitrise	40,00 €
III.1-III.2-III.3	Dbis		I.1-I.2		60,00 €
IV.1-IV.2	E		II.1-II.2		60,00 €
				Cadre	90,00 €
IV.3-IV.4	F		II.3-III.1		100,00 €
IV.5 et +	G		III.2-III.3		300,00 €
Membre d'honneur					400,00 €
Membre bienfaiteur					800,00 €

En soumettant ce bulletin d'adhésion :

- ☑ Par ce bulletin je m'engage à vouloir intégrer Orange Ensemble comme membre.
- ☑ Cet engagement ne concerne que l'année en cours. Mon adhésion prendra effet à partir de l'acceptation de ma qualité de membre par le Conseil Syndical d'Orange Ensemble et par ma signature de ce document.
- ☑ Aprés l'acceptation de ma qualité de membre, j'adresse ma cotisation par chéque ou par virement au syndicat.
- ☑ J'accepte que les informations saisies dans ce formulaire, permettent de constituer le fichier des adhérents, de me contacter, de m'envoyer la newsletter, et toute forme de relation qui découle de cette adhésion.

Fait à : le : / /2025

Signature :