

Je soussigné.e .....

Représentant la structure .....

Adresse postale .....

Adresse e-mail .....

*adhère aux statuts de l'association ECHO pour un an.*

En tant que :

- Membre actif - 500€
- Membre associé - 250€
- Membre sympathisant - 10€

Et verse un don complémentaire\* de .....€

*Un reçu vous sera délivré dès réception du règlement.*

*Merci d'indiquer les adresses mail à ajouter aux listes de diffusion afin que vous participiez aux échanges entre adhérent.es:*

.....  
.....  
.....

*Acceptez-vous que vos coordonnées ( nom de la structure, représentante , adresse mail du.de la représentant.e) apparaissent dans l'annuaire des adhérent.es qui figurera dans l'espace "privé" du site internet d'ECHO à des fins de mise en relation entre adhérent.es ?*

- oui
- non

Fait à .....

*Signature*

Le .....

## Relevé d'identité bancaire ECHO

Nom du compte : ECHO  
IBAN : FR76 2157 0000 0120 0017 0162 811  
CODE BIC : STFFFR21XXX  
CODE BANQUE : 21 570

CODE AGENCE : 00001  
Numéro de compte : 20001701628  
CLE : 11

DOMICILIATION : Société financière de la NEF