

JE SOUHAITE DEVENIR ADHÉRENT : (Cochez votre choix et ne remplissez que l'option choisie)

Adhésion par le chef d'entreprise, à titre personnel (RIB personnel)

NOM et prénom de l'adhérent :

Adresse :

Code postal / Ville :

Téléphone :

Adresse e-mail :



Adhésion ou don
**déductible
fiscalement** à
hauteur de :
▪ 66% pour les
particuliers
▪ 60% pour les
entreprises

Adhésion par l'entreprise (RIB professionnel)

Entreprise :

NOM et prénom du représentant :

N° SIREN :

Forme juridique :

Adresse :

Code postal / Ville :

Téléphone :

Adresse e-mail :

MONTANT DE L'ADHÉSION :

- Adhère au réseau Initiative Calvados pour un montant de : € **par an** (selon le barème en vigueur)
- En complément de l'adhésion, souhaite apporter une **contribution supplémentaire** unique en faisant don de : €

A tout moment vous pouvez demander à mettre un terme à votre adhésion sur simple mail à contact@initiative-calvados.fr

Membres Entreprises	
Bénéficiaires de prêts d'honneur en cours de remboursement	100€
Moins de 20 salariés	100€
De 20 à 50 salariés	170€
De 50 à 250 salariés	500€
De plus de 250 salariés	1 000€
Associations d'entreprises	300€

Membres Particuliers	
Personnes physiques	100€

MOYEN DE PAIEMENT :

par prélèvement automatique

en remplissant le mandat de prélèvement SEPA ci-dessous

par chèque

à l'ordre d'Initiative Calvados

par virement

sur le compte de la BRED BANQUE POPULAIRE

IBAN FR76 1010 7003 4700 5190 2250 644

BIC BREDFRPPXXX

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA :

En signant ce formulaire vous autorisez INITIATIVE CALVADOS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'INITIATIVE CALVADOS.

Vous bénéficierez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT :

(à compléter par Initiative Calvados)

NOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

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

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

BIC.....
IBAN.....
FR76.....

Fait à : Le : Signature :