



FORMULAIRE APPEL A COTISATION 2011

Afin de procéder à l'appel à cotisation pour l'année 2011 nous vous remercions de bien vouloir renseigner les champs ci-dessous :

1. INFORMATIONS GENERALES ETABLISSEMENT

ETABLISSEMENT :

NUMERO SIRET :

RESPONSABLE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

MAIL :

2. DETERMINATION DE LA COTISATION:

PUBLIC ACCUEILLI :

AGREMENT :

BUDGET DE FONCTIONNEMENT 2010 :

Afin de déterminer votre cotisation pour l'année 2011, nous vous remercions de bien vouloir cocher la case correspondant à la tranche budgétaire dans laquelle se situe le budget de votre établissement.

	Tranche budgétaire de l'établissement	Montant de la cotisation
<input type="checkbox"/>	De 0 à 400 000 €	600 €
<input type="checkbox"/>	De 400 000 € à 1 000 000 €	800 €
<input type="checkbox"/>	De 1 000 000 € à 3 000 000 €	1 200 €
<input type="checkbox"/>	Au-delà de 3 000 000 €	1 500 €

Merci de nous retourner ce document signé et daté, et de régler cette cotisation par chèque à l'ordre du CCECQA.

Date, Signature, Cachet

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.

Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : MME PISCAREL Maryse, CCECQA, Hôpital Xavier Arnoz - 33600 PESSAC