



**ALLIANCE  
DES  
RHODANIENS**

***ADHESION 2025***

Je soussigné : Nom et Prénom : .....

Représentant de la Collectivité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Tél mobile : .....

Adresse mail : .....

Adhère à l'Alliance des Rhodaniens pour l'année 2025, en qualité de :

**MEMBRE ACTIF**

Au titre d'adhérent : Individuel – Couple – Association – Collectivité - Entreprises

Fait à : ..... le : ..... Signature

Montant des différentes cotisations pour l'année 2025

Individuel : 36 € - Couple : 56 € - Associations : 60 €  
Collectivités ou groupements de communes : (> 2000 habitants) 100 € (< 2000 habitants) 60 €  
Chambres consulaires : 100 € - Grandes entreprises : 300 €

Votre bulletin complété et le chèque correspondant au montant de l'adhésion retenue doivent être adressés à :

Alliance des Rhodaniens 1 bis rue de Dole 69007 LYON - Tél : 06 23 74 40 08

Chèque N°..... Banque : .....Somme : ..... Date :

En adhérent vous recevrez l'ECHO RHODANIEN, le journal de l'association. ADR –

Site internet : [www.alliance-des-rhodaniens.com](http://www.alliance-des-rhodaniens.com) ;

contact@alliance-des-rhodaniens.com

|   |               |  |            |
|---|---------------|--|------------|
| Relevé d'identité Bancaire              |               |  |            |
| IBAN FR98 2004 1010 0711 7939 7 B03 834 |               | La Banque Postale – Centre Financier 69900 Lyon Cedex 20 |            |
| Etablissement 20041                     | Guichet 01007 | N° de Compte<br>1179397B038                              | Clé RIB 34 |
| Identifiant International               | PSSTFRPLYO    |  |            |