



## Bulletin d'adhésion 2017

**NOM DE L'ORGANISME (en toutes lettres)**

.....

**Sigle :** ..... **Année de création :** .....

**Président (e) :** .....

**Directeur (ice) :** .....

**Responsable d'Agence :** .....

### ADRESSE ADMINISTRATIVE

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... Commune : .....</p>	<p><b>Téléphone 1 :</b> .....</p> <p><b>Téléphone 2 :</b> .....</p> <p><b>Télécopie :</b> .....</p> <p><b>E-mail :</b> .....</p> <p><b>Site Internet :</b> .....</p>
---	--

### ADRESSE D'ACTIVITES (si différente) :

.....	
.....	<b>Téléphone</b> : .....
<b>Commune</b> : .....	<b>Télécopie</b> : .....

**Déclaration** obtenue en date du ..... N°: .....

**Agrément** obtenu en date du ..... N°: .....

**Date du prochain renouvellement de l'Agrément** : .....

**Adhère au Pôle d'Activités de Services du Pays d'Aix avec tacite reconduction et confirme avoir une copie des statuts.**

**Renouvellement d'Adhésion et confirme avoir une copie des statuts**



**DOCUMENTS ADMINISTRATIFS A FOURNIR**

**Pour une nouvelle adhésion :**

- Le Bulletin d'adhésion dûment rempli et signé ainsi que la charte qualité et la convention
- Les statuts (si l'OASP est une association)
- La liste des membres du Conseil d'Administration (si association)
- La copie du récépissé de la déclaration
- La copie du récépissé de l'Agrément
- Le rapport moral et d'activités de l'AG de la dernière année
- récépissé de déclaration en Préfecture (ou de modification)
- copie de l'Insertion au Journal Officiel (comportant la date visible)
- extrait KBIS
- Les pièces légales correspondant à des changements majeurs au sein de la structure

**Pour un renouvellement d'adhésion :**

- Le Bulletin d'adhésion dûment rempli et signé
- Liste des membres du Conseil d'Administration « si modification »
- Les pièces légales correspondant à des changements majeurs au sein de la structure

**Montant de l'adhésion :**

- Moins de 10 salariés en effectif physique 300€**
- Entre 11 et 99 salariés effectif physique 350€**
- Pour les plus de 100 salariés en effectif physique à 400€**

(Le chèque est à libeller à l'ordre du Pôle d'Activités de Services du Pays d'Aix)

Fait-le .....

A, .....

**Cachet de la structure,**

**Nom, Fonction et Signature,**

Par son adhésion, la structure accepte de faire partie des fichiers et bases de données du Pôle d'Activités de Services du Pays d'Aix, et que les informations fournies soient mises à la disposition du public. Conformément à la Loi 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous avez un droit d'accès et de rectifications de ces informations, auprès du Pôle d'Activités de Services du Pays d'Aix ([contact@pas-paysdaix.org](mailto:contact@pas-paysdaix.org)).