

## Demande d'adhésion

Collectivité : .....

Personne représentant la Collectivité : .....

Fonction : .....

Adresse : .....  
.....

**Coordonnées du DSI :**

Nom – Prénom : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Je soussigné, .....demande que la Collectivité que je représente, soit admise comme membre de l'Association **coTer numérique**. Cette demande est faite conformément aux statuts dont j'ai eu connaissance, par ailleurs j'accepte que la liste des membres de l'Association soit donnée sur simple demande à tout membre qui en fait la demande.

Je vous adresse par mandat administratif le règlement de ma cotisation annuelle d'un montant de :

Montant des cotisations cocher la case concernée :

- 160 €** pour les collectivités de moins de 20.000 Habitants  
 **320 €** pour les collectivités de 20.000 à 60.000 Habitants  
 **480 €** pour les collectivités de plus de 60.000 Habitants  
(exonéré de TVA art 293b du CGI)

**pour la période du 01/01/2021 au 31/12/2021 à l'ordre du [coTer numérique](#).**

**DOMICILIATION**

Code Etablissement	Code Guichet	N° de compte	Clé RIB
10468	02635	15035200200	11

**IBAN : FR76 1046 8026 3515 0352 0020 011**

Fait à .....le .....

**Bulletin à retourner à :**

coTer numérique  
Antoine TRILLARD  
Hôtel de Ville  
Parc Emile Fouchard  
77500 CHELLES

**[email : antoine.trillard@coter-numerique.org](mailto:antoine.trillard@coter-numerique.org)**

Association loi 1901

**Siège social :**  
coTer- numérique  
Agglomération du Pays Voironnais

N°SIREN : 462 658 128  
N° SIRET : 424 658 128 00055  
Code APE : 9499Z

TVA intracommunautaire  
FR64 : 424 658 128

**Siège Administratif :**  
coTer numérique  
Hôtel de Ville  
Parc Emile Fouchard  
77500 CHELLES  
<http://www.coter-numerique.org>