



**BULLETIN D'ADHÉSION  
- PERSONNE MORALE DEDROIT  
PUBLIC -**

(à adresser à IDEFFIE - 55, av du Général Leclerc - 75014  
Paris)

Ce formulaire s'adresse à l'Etat et établissements publics ou GIP rattachés, collectivités territoriales et établissements et agences rattachés.

RAISON SOCIALE :

STATUT :

NUMÉRO SIRET :

NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT :

FONCTIONS DANS LA STRUCTURE :

Adresse postale :

Adresse électronique :

Téléphone fixe et/ou mobile :

Télécopie :

En tant que responsable habilité, je souhaite que .....

Adhère à l'association IDEFFIE

Je joins à mon bulletin d'adhésion un chèque d'un montant de ..... € à l'ordre d'IDEFFIE.  
(Pour déterminer le montant de la cotisation, veuillez vous référer au barème ci-joint).

DATE :

NOM ET SIGNATURE DE LA PERSONNE HABILITÉE :

**Barème des cotisations des personnes morales publiques (arrêté par le conseil  
d'administration d'IDEFFIE le 17 février 2015)**

*Chiffre d'affaires ou budget de l'année n – 1 (2015 pour la cotisation de l'année 2016)*

|   |         |
|---|---------|
| Etat (administrations):   | 5 000 € |
| Autres personnes morales, établissements publics, collectivités territoriales... :                                |         |
| * jusqu'à 5 M€ de chiffre d'affaires ou de volume d'activité<br>ou (pour une collectivité territoriale) de budget | 1 000 € |
| * au-delà de 5 M€ et adhésion de soutien  | 2 000 € |

**NB** : Il est également possible de s'acquitter de la cotisation annuelle par une prestation en nature. Celle-ci fait alors l'objet d'une discussion entre la personne morale adhérente et le bureau d'IDEFFIE.