

### IDENTIFICATION DE L'ADHÉRENT

Nom de la commune.....  
Tél : .....  
email .....

#### Personne(s) à contacter :

Nom - prénom : ..... Fonction :.....  
email : ..... Tel. fixe ou portable : .....  
Mail pour réception des communications dans le cadre de l'adhésion : .....

Adresse : .....

Code postal :

Commune : .....

#### Références Chorus Pro :

SIRET :

Service : ..... N° d'engagement : .....

### MONTANT DE L'ADHÉSION (collège 3)

Calcul de votre adhésion	Montant lié à la Surface (a)		Montant lié à la Population (b)		Montant total de l'adhésion =(a)+(b)
	< 1000 hectares de 1000 à 2000 hectares > 2000 hectares	30 € 60 € 90 €	< 500 habitants de 500 à 1000 habitants de 1000 à 5000 habitants > 5000 habitants	30 € 100 € 200 € 400 €	

Surface de votre commune : .....ha - Le montant lié à la surface (a) est de .....€

Population de votre commune : .....hab. - Le montant lié à la population (b) est de .....€

**Montant total de votre adhésion (a+b) : .....€**

### L'ADHÉSION

Précisez les thèmes généraux qui vous intéressent en adhérant à FREDON :

Les services inclus sont disponibles sur [www.fredon.fr/aura/adherer](http://www.fredon.fr/aura/adherer)

Je déclare par la présente, que la commune souhaite devenir adhérent(e) de FREDON Auvergne-Rhône-Alpes pour l'année 2026, et par tacite reconduction pour les années suivantes aux mêmes conditions, par périodes successives de 1 an, sauf dénonciation adressée par lettre recommandée avec accusé de réception à FREDON Auvergne-Rhône-Alpes, au plus tard le 01 octobre de l'année en cours.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'adhésion disponibles sur [www.fredon.fr/aura/](http://www.fredon.fr/aura/) et avoir conscience que ma commune sera adhérente après encaissement par FREDON de notre cotisation d'adhésion.

J'ai compris que la cotisation d'adhésion ne m'exonère pas de payer une cotisation sanitaire ou des prestations par rapport au service rendu par FREDON et pour cela la commune contractualisera avec FREDON de manière indépendante.

La commune conserve un exemplaire du bulletin d'adhésion et en retourne un exemplaire signé avec la date de son règlement.

- ☐ Chèque à l'ordre de FREDON Auvergne-Rhône-Alpes, n°.....  
☐ Virement effectué le ...../...../.....

Cachet et Signature du Maire  
(ou de son représentant légal) précédés de la  
mention « lu et approuvé »

Pour tout règlement par virement, merci d'indiquer : « Adh 2026 – votre numéro INSEE »

NB : Une facture acquittée vous sera envoyée à réception du bulletin d'adhésion signé et de votre règlement encaissé.

Fait à ..... le.....

#### RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE - CREDIT AGRICOLE

Code Banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	N° de compte international International Banking Account Number (IBAN)							Domiciliation
17806	00178	17838557000	54	FR76	1780	6001	7817	8385	5700	054	ST PRIEST - 04 78 21 07 99
											Bank identification code (BIC)
											AGRIFRPP878