

Bulletin d'adhésion 2022

Cachet de l'établissement ou service :

(avec adresse postale complète, téléphone et adresse mail)

Numéro d'adhérent :

VOTRE COTISATION (Dont accès illimité à la Plateforme Collaborative ENSEMBLE*)

Une partie de votre cotisation est reversée à l'URIOPSS, association reconnue d'utilité publique. L'affiliation à une ARUP vous permet notamment de bénéficier du taux réduit sur la taxe de publicité foncière en cas d'acquisition d'immeubles à titre onéreux. Mais l'URIOPSS a également une mission de représentation des associations sanitaires et sociales auprès des pouvoirs publics nationaux. Elle est en mesure de présenter au législateur les souhaits, les remarques, les mises en garde des associations, en tenant compte des différentes sensibilités associatives.

Siège social = 950 €	€
1 établissement ou service = 950 €	€
de 2 à 3 établissements ou services = 1 850 €	€
de 4 à 5 établissements ou services = 2 370 €	€
de 6 à 10 établissements ou services = 3 100 €	€
de 11 à 20 établissements ou services = 4 630 €	€
de 21 à 30 établissements ou services = 5 650 €	€
+ de 31 établissements ou services = 7 200 €	€

MONTANT DE LA COTISATION VERSÉE =	€
--	---

Union Régionale Interfédérale des Organismes Privés Sanitaires et Sociaux

154 Boulevard du Président Wilson
33000 BORDEAUX
06 73 03 33 00

Votre contact :

Rébecca BUNLET
Directrice Régionale
r.bunlet@uriopss-nouvelleaquitaine.fr

CONTRIBUTION VOLONTAIRE = <i>L'Uriopss Nouvelle-Aquitaine continue de multiplier les projets ! Soyez solidaires en nous apportant votre soutien exceptionnel</i>	+	€
--	---	---

ABONNEMENT ANNUEL AU MAGAZINE DU RÉSEAU UNIOPSS/URIOPSS "UNION SOCIALE" <i>(Hors Document de rentrée sociale)</i>	+	55 €
---	---	------

VOTRE REGLEMENT =	€
--------------------------	---

Merci de privilégier le virement pour le règlement de la cotisation 2022

Règlement par le virement le _____

IBAN : FR76 1333 5003 0108 0042 2124 390
BIC : CEPARFP333

Nom de la structure à rappeler sur l'ordre de virement

Bulletin complété à retourner à :
contact@uriopss-nouvelleaquitaine.fr

Règlement par chèque n° _____

Sur la banque _____

Bulletin complété et chèque à retourner à
l'URIOPSS

Date : _____

Prénom : _____

Nom : _____

Fonction : _____

Adresse mail directe : _____

Signature : _____

* Cette Plateforme est accessible à tous les salariés de votre structure