

## BULLETIN D'ADHESION 2025

Votre Association, établissement ou service

Votre numéro d'adhérent

### CALCUL DE VOTRE COTISATION 2025

- **Etablissement ou service (mono-établissement/service)** 990 €

- **Association gestionnaire de plusieurs établissements ou services (dont siège)**

de 2 à 3 établissements ou services : 1 935 €

de 4 à 5 établissements ou services : 2 490 €

de 6 à 10 établissements ou services : 3 270 €

de 11 à 20 établissements ou services : 4 865 €

de 21 à 30 établissements ou services : 6 150 €

+ de 31 établissements ou services : 7 595 €

**VOTRE COTISATION 2025**

**CONTRIBUTION VOLONTAIRE**

**VOTRE REGLEMENT**

*Merci de privilégier le virement :*

*IBAN : FR76 3000 3030 2400 0500 1234 043*

*SOGEFRPP*

*Indiquez votre n° d'adhérent sur l'ordre de virement*

**Bordereau à renvoyer à l'Uriopss, par mail, dûment complété.**

**contact@uriopss-nouvelleaquitaine.fr**