

J'ADHÈRE AU RAE		
1	Je suis	<input type="checkbox"/> un particulier
		<input type="checkbox"/> une personne morale (association, entreprise, collectivité, ...)
	Nom	
	Prénom	
	Nom de la structure	
	Raison sociale	
	Adresse postale	
	Code postal – Ville	
	Téléphone	
	Email	
	Site internet	
	Je confirme	J'ai pris connaissance et j'adhère aux Statuts, au Projet Associatif et au Règlement Intérieur du RAE
	J'acquiesce ma cotisation annuelle (via HelloAsso ou par virement)	Particulier : 50,00€
		Particuliers – montant solidaire : 20,00€
Entreprises, associations : 300,00€		
Entreprises, associations - montant solidaire : 100,00€		
Associations, Toute petite entreprise : 50,00€		
Je souhaite faire un don complémentaire au RAE d'un montant de _____, __€ Afin de permettre au réseau d'assurer ses missions.		
FORMALITES ADMINISTRATIVES		
J'ai des questions préalables, il y a quelque chose qui coince... Je contacte le RAE par mail admin@reseau-assainissement-ecologique.org		
2	Je paye ma cotisation	Par voie numérique : envoi du formulaire rempli par mail + règlement via HelloAsso Par mail : en pièces jointes : le formulaire rempli + certificat de virement sur RIB. FR7642559100000801314211214
	Fait à	
	Le	
	Signature	

JE ME FAIS CONNAÎTRE		
3	Mon activité principale (cocher une seule case)	<input type="checkbox"/> Enseignant.e / chercheur.euse
		<input type="checkbox"/> Construction, distribution, installation de toilettes sèches
		<input type="checkbox"/> Bureau d'étude et installation d'assainissement écologique
		<input type="checkbox"/> Promotion de l'assainissement écologique
		<input type="checkbox"/> Usager.es
		<input type="checkbox"/> Location de toilettes sèches
	Mes activités secondaires, centres d'intérêts	
	Mes motivations et attentes pour adhérer au RAE	
	Expériences et compétences à partager	
	Je souhaite	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Avec mes coordonnées indiquées ci-dessus
<input type="checkbox"/>		Sans mes coordonnées détaillées, juste nom / prénom
<input type="checkbox"/>		Participer à la liste « intestinale@rae-intestinale.infini.fr » où sont partagées les infos et discutés tous les sujets possibles, hormis travaux de commissions en cours.
J'accepte	<input type="checkbox"/>	que ma présente fiche d'adhésion soit envoyée aux adhérent.es du réseau pour qu'ils.elles prennent connaissance de mon inscription.
JE PARTICIPE		
Je souhaite	<input type="checkbox"/>	Participer à la liste « adherents@rae-intestinale.infini.fr » Pour les échanges de savoirs, expériences, demandes de locations ou prestations.
	Participer à une commission : préciser la ou les commissions auxquelles vous souhaitez participer	
	<input type="checkbox"/>	Agriculture
	<input type="checkbox"/>	AMO – Assistance à Maîtrise d'ouvrage
	<input type="checkbox"/>	Communication
	<input type="checkbox"/>	Formations
	<input type="checkbox"/>	Internationale
	<input type="checkbox"/>	Organisation des rencontres annuelles
	<input type="checkbox"/>	Plaidoyer
	<input type="checkbox"/>	Précarité sanitaire
	<input type="checkbox"/>	Réglementation & relation ministères
	<input type="checkbox"/>	Révolution Culturelle
<input type="checkbox"/>	Visiocuvettes (<i>orga visio thématiques</i>)	