

J'ADHÈRE AU RAE POUR LA PREMIÈRE FOIS		
<b>1</b>	Je suis	un particulier
		une personne morale (association, entreprise, collectivité, ...)
	Nom	
	Prénom	
	Nom de la structure	
	Statut de la structure	
	Adresse postale	
	Code postal – Ville	
	Téléphone	
	Email	
	Site internet	
	Je confirme	<b>J'ai pris connaissance et j'adhère aux Statuts, au Projet Associatif et au Règlement Intérieur du RAE</b>
	J'acquiesce ma cotisation annuelle (via <a href="#">HelloAsso</a> 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.		
FORMALITÉS ADMINISTRATIVES		
J'ai des questions préalables, il y a quelque chose qui coince... Je contacte le RAE par mail <a href="mailto:admin@reseau-assainissement-ecologique.org">admin@reseau-assainissement-ecologique.org</a>		
<b>2</b>	Je paye ma cotisation	<b>Par voie numérique</b> : envoi du formulaire rempli par mail + règlement via <a href="#">HelloAsso</a> <b>Par mail</b> : 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 « <a href="mailto:intestinale@rae-intestinale.infini.fr">intestinale@rae-intestinale.infini.fr</a> » 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 « <a href="mailto:adherents@rae-intestinale.infini.fr">adherents@rae-intestinale.infini.fr</a> » Pour les échanges de savoirs, expériences, demandes de locations ou prestations.
	<input type="checkbox"/>	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"/>	Filières
	<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> )	