

J'ADHÈRE AU RAE				
<b>1</b>	Mon nom			
	Mon prénom			
	Nom de ma structure			Pas concerné·e : usager
	Statut de ma structure	Association	Entreprise	Structure publique
	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 HelloAsso ou par virement)	Usager – montant classique : 50,00€		
		Usager – montant solidaire : 20,00€		
		Structure – montant soutien : 300,00€		
		Structure – montant classique : 100,00€		
	Structure - montant solidaire : 50,00€			
	Don	Je souhaite faire un don au RAE pour soutenir l'association.		
	Je règle mon adhésion	Via HelloAsso		
		Par virement : RIB ici.		
Fait à				
Le				
Signature				
<b>Une fois complété, j'envoie ce formulaire à : admin@reseau-assainissement-ecologique.org</b>				

JE ME FAIS CONNAÎTRE	
Mon activité principale (cocher une seule case)	<input type="checkbox"/> Usager·e
	<input type="checkbox"/> Enseignant·e / chercheur·euse
	<input type="checkbox"/> Collectivité
	<input type="checkbox"/> Construction, distribution, installation de toilettes sèches
	<input type="checkbox"/> Bureau d'étude

2		<input type="checkbox"/>	Promotion de l'assainissement écologique	
		<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			
	<b>Carte des membres</b>	<input type="checkbox"/>	Je souhaite apparaître sur la carte des membres du site internet RAE.	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avec mes coordonnées indiquées ci-dessus
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sans mes coordonnées détaillées, juste nom / prénom
		<input type="checkbox"/>	Je ne souhaite pas apparaître sur la carte des membres du site internet RAE	
	Partage aux membres du réseau	<input type="checkbox"/>	J' <u>accepte</u> que ma présente fiche d'adhésion soit envoyée aux adhérent·es du réseau pour qu'ils·elles prennent connaissance de mon inscription.	
<input type="checkbox"/>		Je <u>n'accepte pas</u> que ma présente fiche d'adhésion soit envoyée aux adhérent·es du réseau pour qu'ils·elles prennent connaissance de mon inscription.		
<b>JE PARTICIPE</b>				
3	<b>Je souhaite</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Participer à la liste «<a href="mailto:adhérents@rae-intestinale.infini.fr">adhérents@rae-intestinale.infini.fr</a>»</b> Pour les échanges de savoirs, expériences, demandes de locations ou prestations.	
		<b>Participer à une commission</b> : préciser la ou les commissions auxquelles vous souhaitez participer		
		<input type="checkbox"/>	Agriculture	
		<input type="checkbox"/>	CUB – Conception et usages du bâtiment	
		<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	
		<input type="checkbox"/>	Révolution Culturelle	
		<input type="checkbox"/>	Loueurs	