

Bulletin d'adhésion collectivité* à l'association Elus Locaux Contre le Sida

** La cotisation personnelle s'effectue sur un autre bulletin.*

☐ Ville ☐ EPCI ☐ Agglomération ☐ Département ☐ Région

Nom de la collectivité :

Représentant de la collectivité

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : Prénom :

Qualité au sein de la collectivité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

La collectivité adhère à ELCS

➔ Ville

par nombre d'habitants :

<input type="checkbox"/> jusqu'à 5.000 :	A partir de 100 €	Préciser si >100 € :
<input type="checkbox"/> de 5.001 à 15.000 :	A partir de 200 €	Préciser si > 200 € :
<input type="checkbox"/> de 15.001 à 50.000 :	A partir de 300 €	Préciser si > 300 € :
<input type="checkbox"/> de 50.001 à 100.000 :	A partir de 500 €	Préciser si > 500 € :
<input type="checkbox"/> plus de 100.001 :	A partir de 1.000 €	Préciser si > 1000 € :

➔ Département, EPCI, agglomération :

☐ A partir de 1.000 € Préciser si > 1000 € :

➔ Région :

☐ A partir de 2.000 € Préciser si > 2000 € :

A retourner à :

Elus Locaux Contre le Sida (ELCS)
Service adhésion
84, rue Quincampoix - 75003 Paris

Signature