

Ayant pris connaissance et me reconnaissant dans le projet associatif du Réseau Haies, en adhérant, je m'engage :

- À soutenir le [projet associatif du Réseau Haies](#) et à en respecter l'éthique ;
- À respecter les statuts du Réseau Haies Bourgogne-Franche-Comté et du Réseau Haies France ;
- À respecter le fonctionnement du Réseau Haies Bourgogne-Franche-Comté et le [règlement intérieur](#) du Réseau Haies France.

## COORDONNÉES DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme : .....

N° de SIRET : .....

Adresse : .....

Complément d'adresse : .....

Code postal : | \_ \_ \_ \_ \_ | Ville : .....

Adresse e-mail de la structure : .....

Site internet : .....

Téléphone fixe : | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ |

## COORDONNÉES DES REPRÉSENTANTS DE L'ORGANISME

### **MANDATAIRE** (à remplir obligatoirement)

*Le mandataire est la personne physique qui représente l'organisme et qui vote lors des assemblées générales.*

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction / Poste : .....

Adresse e-mail du mandataire (*adresse à laquelle sont envoyées les convocations aux assemblées générales et les liens de vote électronique*) : .....

Téléphone fixe : | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | Téléphone portable : | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ |

### **DÉLÉGATAIRE** (à remplir si le mandataire décide de déléguer son pouvoir à un-e autre représentant-e de l'organisme – élu-e ou salarié-e)

*Le cas échéant, c'est cette personne qui recevra les convocations aux assemblées générales et les liens de vote électronique.*

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction / Poste : .....

Adresse e-mail (obligatoire) : .....

Téléphone fixe : | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | Téléphone portable : | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ |

## MONTANT DE L'ADHÉSION

Il est obligatoire d'adhérer aux deux associations.

J'adhère au Réseau Haies Bourgogne-Franche-Comté et au Réseau Haies France, en tant qu'organisme d'échelle **départementale ou régionale** pour un montant de .....150 €  
(cotisation de 50 € pour le Réseau Haies Bourgogne-Franche-Comté et 100 € pour le Réseau Haies France)

J'adhère au Réseau Haies Bourgogne-Franche-Comté et au Réseau Haies France, en tant qu'organisme d'échelle **infradépartementale** pour un montant de .....75 €  
(cotisation de 25 € pour le Réseau Haies Bourgogne-Franche-Comté et 50 € pour le Réseau Haies France)

*En cas d'utilisation des outils Pepicollecte ou PGDH, une cotisation complémentaire à l'adhésion au Réseau Haies sera facturée au moment de la demande de l'ouverture d'accès à ces outils.*

## MOYEN DE RÈGLEMENT

À la réception de la facture, par virement en précisant le numéro de facture

Par chèque joint à ce bulletin  
(Pour les collectivités, joindre le bon de commande)

*Faire un seul paiement correspondant au montant total d'adhésion (régional + national). Le Réseau Haies France reversera au Réseau Haies Bourgogne-Franche-Comté la Part de cotisation régionale.*

Bulletin et règlement à envoyer à l'adresse suivante :

Réseau Haies France  
18 rue Quadrant  
14123 FLEURY-SUR-ORNE

Ou bulletin à envoyer par e-mail à :  
[administration@afac-agroforesteries.fr](mailto:administration@afac-agroforesteries.fr)

## CONTACT ADMINISTRATIF POUR L'ADHÉSION :

*Personne en charge du traitement administratif et financier de l'adhésion.*

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction / Poste : .....

Adresse e-mail : .....

Téléphone fixe : | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ |      Téléphone portable : | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ |

Signature de l'adhérent

Fait à : .....

Le : .....



Votre contact :  
Pierre-Yves LE BOT  
[administration@afac-agroforesteries.fr](mailto:administration@afac-agroforesteries.fr)