

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 Normandie et du Réseau Haies France ;
- À respecter le fonctionnement du Réseau Haies Normandie 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 REPRESENTANTS 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'ADHESION

Il est obligatoire d'adhérer aux deux associations.

J'adhère au Réseau Haies Normandie et au Réseau Haies France, en tant qu'organisme d'échelle **départementale ou régionale** pour un montant de.....200 €  
(cotisation de 100 € pour le Réseau Haies Normandie et 100 € pour le Réseau Haies France)

J'adhère au Réseau Haies Normandie et au Réseau Haies France, en tant qu'organisme d'échelle **infradépartementale** pour un montant de.....100 €  
(cotisation de 50 € pour le Réseau Haies Normandie 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 Normandie reversera au Réseau Haies France la part de cotisation nationale.*

**Bulletin et règlement à envoyer par mail  
à l'adresse suivante :**

[responsable@afac-normandie.fr](mailto:responsable@afac-normandie.fr)

**Ou par courrier postal, à l'adresse :**

Réseau Haies Normandie  
7 bis, Place de la Mairie,  
14 680 BRETTEVILLE-SUR-LAIZE

## 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 : | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ |

Fait à : .....

Le : .....

Signature de l'adhérent



Votre contact :

Marine LEVRARD

[responsable@afac-normandie.fr](mailto:responsable@afac-normandie.fr)

06 27 62 81 57