RÉSEAU HAIES Bourgogne-Franche-Comté

RÉSEAU HAIES France

BULLETIN D'ADHÉSION 2026

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 : .....

Région : .....

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 2026

Il est obligatoire d'adhérer aux deux associations.

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

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

En cas d'utilisation de Pepicollecte ou de l'outil PGDH, une cotisation complémentaire à l'adhésion sera facturée au moment de la demande d'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)

Pour les administrations publiques (Chorus Pro), merci de préciser les informations ci-dessous si requises :
- Edition d'un devis : ☐ Oui ☐ Non
- N° d'engagement : …… (joindre le bon de commande)

Bulletin et règlement à envoyer à l'adresse suivante :

Réseau Haies France
34, rue Delle du Poirier
14320 SAINT-ANDRÉ-SUR-ORNE

Ou bulletin à envoyer par e-mail à :
administration@reseauhaies.fr

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

Afin de faciliter le traitement de votre adhésion, merci de privilégier
- la transmission dématérialisée du bulletin
- le règlement par virement bancaire

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 : .....

RÉSEAU HAIES France

Votre contact :
Pierre-Yves LE BOT
administration@reseauhaies.fr