RÉSEAU HAIES Pays de la Loire

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 de Réseau Haies Pays de la Loire et de Réseau Haies France ;
- À respecter le fonctionnement de Réseau Haies Pays de la Loire et le règlement intérieur de 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, cette personne recevra les convocations aux assemblées générales et les liens de vote électronique.

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction / Poste : .....

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

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

CONTACT ADMINISTRATIF : *Personne chargée du suivi administratif et financier de l'adhésion.*

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction / Poste : .....

Adresse e-mail : .....

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

MONTANT DE L'ADHÉSION 2026

Il est obligatoire d'adhérer aux deux associations.

J'adhère à Réseau Haies France et à Réseau Haies Pays de la Loire en tant que :

	ADHÉSION **RÉSEAU HAIES FRANCE**	ADHÉSION **RÉSEAU HAIES PAYS DE LA LOIRE**	**Total**
☐ Organisme d'échelle départementale ou régionale	100 €	55 €	**155 €**
☐ Organisme d'échelle départementale ou régionale de moins de trois ans*	100 €	30 €	**130 €**
☐ Organisme d'échelle infra-départementale	50 €	55 €	**105 €**
☐ Organisme d'échelle infra-départementale de moins de trois ans*	50 €	30 €	**80 €**

**sur présentation d'un justificatif*

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 administrations publiques (Chorus Pro), merci de préciser les informations ci-dessous si requises :

- N° d'engagement : …….. (joindre le bon de commande)
- Code service : ……..

Bulletin et règlement à envoyer à l'adresse suivante :

Réseau Haies Pays de la Loire
223 avenue des alliés
44150 ANCENIS SAINT-GÉRÉON

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

Faire un seul paiement correspondant au montant total d'adhésion (régional + national). Réseau Haies Pays de la Loire reversera à Réseau Haies France 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

Fait à : ……

Le : ……

Signature de l'adhérent

RÉSEAU HAIES Pays de la Loire

Votre contact :
Sandrine ÉMERIAU
contact@reseauhaies-pdl.fr
06 28 47 64 25