**Appel à cotisation 2020**

**Association**

**A renvoyer avec le bon de commande si utile**

 **Montant de la cotisation suivant bilan financier**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RNMH- Mme Valette****10 rue de l’Emeraude** **34070 Montpellier****rnmh-mcl-valette@orange.fr** | **BF ou CA<100 000 €****100 000€< BF ou CA < 1 million****BF ou CA > 1 million €** | **50 €****100 €****200 €** |

**Nom de l’Association :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Personne à contacter** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**ADRESSE :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**COURRIEL :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**TELEPHONE :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Souhaiteriez-vous que votre association participe aux activités du RNMH ? OUI** [ ]  **NON** [ ]

**Au salon AUTONOMIC intervention musicale** [ ]  **ou conférence** [ ]  Paris 13-14-15 avril 2021 [ ]  Lyon 9-10 juin 2021 [ ]  Bordeaux 23-24 mars 2022 [ ]  Nancy octobre 2022 [ ]  Marseille 23-24 novembre 2022 [ ]  Toulouse mars 2023 [ ]

**Au salon MUSICORA intervention musicale** [ ]  **ou conférence** [ ] 4-6 juin 2021 La Seine Musicale Paris[ ]

**A une réunion régionale en tant que** organisateur [ ]  intervenant [ ]  participant [ ]

**A des réunions en ligne sur un domaine** pédagogique [ ]  musique [ ]  handicap [ ]  spectacle [ ]  autres [ ]  précisez éventuellement Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nom et mail de votre responsable handicap NOM** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **MAIL :  :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Montant de la cotisation****Association** | **BF ou CA<100 000 €****100 000€< BF ou CA < 1 million****BF ou CA > 1 million €** | **50 €****100 €****200 €** |

**Règlement par chèque bancaire** [ ]  **ou postal** [ ]  **à l’ordre de : RNMH ou par virement** [ ]  **(RIB ci-dessous)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RIB | Code étab. | Code guichet | N° de compte | Clé RIB | Domiciliation |
|  | 42559 | 10000 | 08013958225 | 52 | GROUPE CREDIT COOPERATIF |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN | FR76 | 4255 | 9100 | 0008 | 0139 | 5822 | 552 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BIC | C | C | O | P | F | R | P | P | X | X | X | Intitulé du compte RESEAU NATIONAL MUSIQUE & HANDICAP |

***Dès que votre cotisation sera réglée, vous aurez accès à votre espace adhérent***