

ECOPAL sensibilise et accompagne les entreprises au concept d'Ecologie Industrielle en proposant des actions concrètes et en mettant en œuvre des synergies entre les membres de son réseau.

RAISON SOCIALE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

EFFECTIF : CODE NAF : SIRET :

Nombre de salariés	Montant de cotisation
Société Civile	48€
De 0 à 10 salariés	240€
De 11 à 49 salariés	480€
De 50 à 99 salariés	720€
De 100 à 199 salariés	960€
De 200 à 499 salariés	1920€
De 500 à 999 salariés	3120€
Plus de 1000 salariés	4800€



En adhérant à l'association ECOPAL, ma structure s'engage à :

- porter de l'intérêt au concept d'Ecologie Industrielle et Territoriale et à mener des actions permettant d'y intégrer ce concept,
- respecter les statuts de l'association,
- acquitter la cotisation annuelle.

Vous pouvez motiver en quelques mots votre décision d'adhérer à l'association (par ex : soutien au concept, réseau, promotion, accompagnement, valorisation des déchets) :

.....
.....
.....
.....

Le règlement est à adresser par

Chèque à l'ordre d'Ecopal

ou Virement bancaire à l'ordre d'Ecopal

Domiciliation : ECOPAL
2508 Route de l'Ecluse Trystram
59140 DUNKERQUE

Domiciliation bancaire : Société Générale
11 Rue de la Paix
59 760 GRANDE SYNTHÉ

FAIT A

LE/...../.....

L'adhésion sera tacitement renouvelée chaque année
sauf indication contraire de votre part.

IBAN

FR76 3000 3007 9700 0372 8158 744

SIGNATURE + CACHET DE LA STRUCTURE :

Les structures adhérentes devront être à jour de cotisation lors des votes statutaires ou pour être éligibles dans des fonctions dirigeantes de l'association. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Les entités adhérentes concèdent à Ecopal, à travers leur adhésion, un droit à l'utilisation de leurs données.

Bâtiment Euraénergie – 2508 Route de l'Ecluse Trystram
59140 Dunkerque
Tél : 06 49 40 18 11 – mail : contact@ecopal.org

Afin de développer aux mieux nos services au sein de votre structure, nous vous remercions du soin apporté aux renseignements demandés ci-dessous

Facturation :

RAISON SOCIALE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

EFFECTIF : CODE NAF : SIRET :

M. Mme NOM : PRENOM :

FONCTION EXACTE :

E-M@IL : TEL :

Contact Direction :

M. Mme NOM : PRENOM :

FONCTION EXACTE :

E-M@IL : TEL :

Personne référente pour Ecopal :

M. Mme NOM : PRENOM :

FONCTION EXACTE :

E-M@IL : TEL :

Contact Environnement :

M. Mme NOM : PRENOM :

FONCTION EXACTE :

E-M@IL : TEL :

Autres Contacts :

M. Mme NOM : PRENOM :

FONCTION EXACTE :

E-M@IL : TEL :