**

**ADHÉSION 2025**

Je soussigné(e),

**NOM** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Prénom**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adhère à l’association CRIA-Région PACA en qualité de (cochez la situation appropriée) :

* Personne physique (25 euros) Cas n°1

OU

* Représentant de son institution (100 euros) Cas n°2

Cas n°1

Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cas n°2

Raison sociale de la structure que vous représentez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’adhésion vous confère le droit de vote aux assemblées générales et la participation gracieuse aux animations professionnelles du CRIA.

Seriez-vous intéressé par un mandat d’administrateur ?

* Oui
* Non

Si oui, motivez votre candidature qui sera examinée par le bureau, en quelques lignes et que vous adresserez à ressources.paca@illettrisme.org

Je joins un règlement par chèque à l’ordre du CRIA-Région PACA ou par virement, en notant le nom de l’adhérent et la mention « Adhésion 2025 » quand vous procéderez à l’opération.

IBAN : FR76 1027 8089 7100 0486 2664 068 BIC : CMCIFR2A

À ………………………………………….. le ………………….…………..

Signature et cachet le cas échéant :