

BULLETIN ADHÉSION 2025

NOM DE L'ORGANISME : _____

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT : _____

décide, par la délibération de l'instance délibérative, d'adhérer au CAUE du Loiret et de participer à l'assemblée générale de cet organisme.

Cotisation forfaitaire	
Organismes	500 €
Établissements d'enseignement	150 €

Montant de la cotisation : _____

Pour les facturations sur Chorus Pro, indiquez votre numéro de SIRET : _____

Cachet, date et signature
 (À retourner au CAUE)

Références bancaires	Domiciliation : Crédit Mutuel Orléans Bannier 100 rue Bannier 45056 Orléans cedex 1	
IBAN (International Bank Account Number)	FR76 1027 8374 5500 0112 0720 313	BIC (Bank Identifier Code) CMCIFR2A
Selon l'Art. 261-7-1 B du code général des impôts, les sommes perçues par le C.A.U.E. ne sont pas assujetties à la T.V.A.		