

# DEMANDE d'ADHESION 2024

A retourner

- ➔ Par courrier : CEPRI - BP23216 - 75122 Paris Cedex 3
- ➔ Par mail : [info@cepri.net](mailto:info@cepri.net)

Dénomination de la structure:	
Adresse :	

**Demande à adhérer au CEPRI en tant que** *(merci de cocher la case correspondante) :*

<b>Collectivités territoriales à fiscalité propre (base : nombre d'habitants)</b>	
<input type="checkbox"/> Moins de 100 000 habitants	500 €
<input type="checkbox"/> Entre 100 000 et 250 000 habitants	1 000 €
<input type="checkbox"/> Entre 250 000 et 500 000 habitants	2 000 €
<input type="checkbox"/> Plus de 500 000 habitants	3 000 €
<b>Collectivités territoriales sans fiscalité propre (base : budget de fonctionnement)</b>	
<input type="checkbox"/> 0 à 250 000 €	500 €
<input type="checkbox"/> 250 000 € à 1 000 000 €	1 000 €
<input type="checkbox"/> 1 000 000 € à 10 000 000 €	2 000 €
<input type="checkbox"/> Plus de 10 000 000 €	3 000 €
<b>Associations statuts 1901</b>	
<input type="checkbox"/> Association nationale	1 000 €
<input type="checkbox"/> Association régionale ou départementale	500 €
<input type="checkbox"/> Association professionnelle	1 500 €
<b>Autres</b>	
<input type="checkbox"/> Entreprise ou Fédération professionnelle privée	3 000 €

Barème de cotisations CEPRI  
2024

**Votre structure doit statutairement désigner un titulaire ET un suppléant :**

Coordonnées	Prénom NOM	N° téléphone	Courriel
Titulaire			
Suppléant			
Secrétariat des élus			
Agent en charge			

<b>Éléments comptables</b>	
<b>SIRET</b>	
N° de service	
N° d'engagement / commande	
N° téléphone du service comptable	
Courriel du service comptable	

Date :
Signature et cachet :