

1 VOTRE STRUCTURE

INFORMATIONS DE L'ORGANISME

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Effectif total :

Nombre de cartes souhaitées :

2 VOS CONTACTS RÉFÉRENTS

RÉFÉRENT N°1

Nom : Fonction :

Téléphone :

E-mail :

RÉFÉRENT N°2

Nom : Fonction :

Téléphone :

E-mail :

3 COTISATION 2026

ASSOCIATIONS & STRUCTURES

- | | |
|--|-------|
| ☐ Association jusqu'à 10 adhérents | 50 € |
| ☐ Structure de 10 à 20 adhérents | 75 € |
| ☐ Structure de 21 à 69 adhérents | 120 € |
| ☐ Association de plus de 70 adhérents | 220 € |

CSE

- | | |
|---|-------|
| ☐ 50 à 100 salariés | 320 € |
| ☐ Plus de 100 salariés | 370 € |
| ☐ Plus de 200 salariés | 450 € |



En distribuant les cartes d'adhérents ACEB à vos salariés, cela permet à ces derniers de se présenter directement dans nos locaux et de bénéficier de toutes nos offres.

Ils peuvent également présenter la carte auprès de nos partenaires.

4 MODE DE RÈGLEMENT

- | |
|--|
| ☐ CARTE BANCAIRE (CB) |
| ☐ CHÈQUE |
| ☐ VIREMENT BANCAIRE |
| ☐ ESPÈCES |

MONTANT RÉGLÉ :

..... €

5 AVANTAGES ADHÉRENTS

- | | |
|---|-------------------------------------|
| ✓ Accès à l'ensemble des offres ACEB NORD | ✓ Sorties culturelles et de loisirs |
| ✓ Billetterie à tarifs négociés | ✓ Achats groupés |
| ✓ Voyages groupes et circuits | ✓ Réseau de partenaires locaux |



6 ENGAGEMENT

En adhérant à ACEB NORD, notre structure accepte le règlement intérieur, les statuts de l'association et les conditions d'utilisation des prestations proposées.



7 DATE ET SIGNATURE

Fait à :

Le : / / 2026

Cachet de la structure
(obligatoire)

Signature

- ✓ Merci de bien vouloir tamponner au nom de votre CSE les cartes d'adhérents.
- ✓ Le délai de paiement des factures est de 15 jours.
- ✓ Vous avez la possibilité de régler vos factures par virement bancaire. N'hésitez pas à nous demander un RIB.

