

Première adhésion       Ré-adhésion      Année de naissance : .....

M.    Mme      Nom : ..... Prénom : .....

Adresse postale : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Courriel : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

**Je souhaite adhérer au Conseil de Développement du Pays de Lorient pour l'année 2022 :**

En mon nom propre (collège citoyens)       Pour le compte de la structure que je représente :  
.....

**Collège à préciser (une seule option) :**

<input type="checkbox"/> Citoyens	<input type="checkbox"/> Etudiants & demandeurs d'emplois	5€
	<input type="checkbox"/> Citoyens	10 €
<input type="checkbox"/> Associations	Associations	20 €
<input type="checkbox"/> Entreprises & partenaires sociaux	<input type="checkbox"/> Entreprises de – de 20 salariés	20 €
	<input type="checkbox"/> Entreprises de + de 20 salariés	100 €
<input type="checkbox"/> Organismes publics & para-publics	Etablissements publics & para-publics	100 €

..... € : adhésion de soutien pour exprimer plus particulièrement mon soutien

Je demande un reçu attestant le versement de ma cotisation

**Je m'engage dans la vie du CDPL en rejoignant les groupes de travail suivants :**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculture & alimentation | <input type="checkbox"/> Stratégie de territoire | <input type="checkbox"/> Démocratie & citoyenneté        |
| <input type="checkbox"/> Économie verte             | <input type="checkbox"/> Jeunes                  | <input type="checkbox"/> Mobilité                        |
| <input type="checkbox"/> Maritimité                 | <input type="checkbox"/> Santé – Environnement   | <input type="checkbox"/> Innovation sociale et numérique |
| <input type="checkbox"/> Communication              | <input type="checkbox"/> Culture – Sport         | <input type="checkbox"/> Gens du voyage                  |

**Qu'attendez-vous de votre adhésion au CDPL ?**

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

**Comment avez-vous connu le CDPL ?**

.....

	OUI	NON
J'accepte que mon nom apparaisse sur le site Internet du CDPL, dans la liste des membres de l'association	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'accepte que mon image puisse être utilisée sur les supports de communication du CDPL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A : ..... Le : ..... Signature :