



## BULLETIN ADHÉSION 2025

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par le consortium) :

Nom / Entreprise / Organisme : .....

Adresse complète : .....

.....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Je souhaite devenir membre du campus des métiers et des qualifications d'excellence de la mobilité et du transport intelligent de Toulouse Occitanie.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet du campus et en avoir accepté les statuts qui sont mis à ma disposition dans les locaux du Lycée polyvalent lycée des métiers Joseph Gallieni.

### J'accepte de verser la cotisation annuelle correspondante :

- |   |       |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Particuliers, EPLE ou entreprises de moins de 10 salariés :                            | 150 € |
| <input type="checkbox"/> Etablissements de l'enseignement supérieur   | 250 € |
| <input type="checkbox"/> Organismes, entreprises entre 10 et 250 salariés :                                     | 300 € |
| <input type="checkbox"/> Entreprises de plus de 250 salariés et de moins de 5 000 salariés :                    | 500 € |
| <input type="checkbox"/> Entreprises de plus de 5 000 salariés :  | 750 € |
| <input type="checkbox"/> clusters et autres adhésions à des structures : adhésions croisées à tarif équivalent. |       |

### Le règlement de la cotisation se fera par :

- Chèque bancaire à l'ordre de : Lycée polyvalent Joseph Gallieni  
 Virement bancaire sur le compte : Préciser sur l'opération "Campus mti"

IBAN (International Bank Account Number)						
FR76	1007	1310	0000	0010	0133	079

BIC (Bank Identifier Code)
TRPUFRP1

Fait à ....., le .....

Signature  
 (Faire précéder de la mention « lu et approuvé »)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au Lycée polyvalent Joseph Gallieni

