

## BULLETIN D'ADHESION Année 2023

A retourner à [contact@lilok.fr](mailto:contact@lilok.fr)  
et par courrier postal à LILOK, CREATIO TECH, ZI Chef de Baie, 40 rue Chef de Baie,  
17 000 La Rochelle

Raison sociale : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .../.../...

Adresse : .....

Commune : .....Code postal : .....

Téléphone : .....

Email : .....

### Montant de la cotisation d'adhérent, selon ma catégorie :

- |  |           |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> <b>Particulier :</b>  | 5 Euros   |
| <input type="checkbox"/> <b>Association :</b>  | 50 Euros  |
| <input type="checkbox"/> <b>Indépendant :</b>  | 50 Euros  |
| <input type="checkbox"/> <b>Entreprises</b><br>-10 salariés :  | 100 Euros |
| <input type="checkbox"/> <b>Entreprises</b><br>10 à 249 salariés :   | 200 Euros |
| <input type="checkbox"/> <b>Entreprises</b><br>250 à 999 salariés :  | 300 Euros |
| <input type="checkbox"/> <b>Institutionnels et acteurs</b><br><b>publics</b> (collectivités, communautés de communes, conseils départementaux, fédérations professionnelles, mutuelles, organismes d'état, etc.) : | 400 Euros |
| <input type="checkbox"/> <b>Structures médico-sociales et sociales</b><br>(centres hospitaliers, établissements de santé, etc.) :  | 300 Euros |
| <input type="checkbox"/> <b>Organismes de recherche, de formation et d'innovation</b> (laboratoires, écoles, lycées, universités, pôles de compétitivité, organismes de formation, etc.) :                         | 300 Euros |

Date de versement de la cotisation : .../.../ 2023

J'atteste avoir lu et signé la Charte d'Adhésion de LILOK (et retourné la Charte signée à [contact@lilok.fr](mailto:contact@lilok.fr)) :

- Oui  
 Non

**Modalité de règlement :**

- Par virement bancaire  
LILOK  
IBAN : FR76 1170 6110 2056 0404 1347 805  
BIC : AGRIFRPP817
- Par chèque à l'ordre de LILOK (à retourner par courrier postal : LILOK, CREATIO TECH, ZI Chef de Baie, 40 rue Chef de Baie, 17 000 La Rochelle)
- Vous pouvez également directement régler votre adhésion sur le site suivant : <https://lilok.s2.yapla.com/fr/adh-sion-2023-7894>

Je souhaite réaliser des heures de bénévolat pour le compte de l'Association.

Bénévolat :

**Nombre d'heures de bénévolat, selon ma catégorie :**

<p><b>Particulier :</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 réunion par mois <input type="checkbox"/> 1 réunion tous les 15 jours <input type="checkbox"/> 5h par mois <input type="checkbox"/> Au-delà de 5h par mois</p>	<p><b>Association :</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 réunion par mois <input type="checkbox"/> 1 réunion tous les 15 jours <input type="checkbox"/> 5h par mois <input type="checkbox"/> Au-delà de 5h par mois</p>
<p><b>Indépendant :</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 réunion par mois <input type="checkbox"/> 1 réunion tous les 15 jours <input type="checkbox"/> 5h par mois <input type="checkbox"/> Au-delà de 5h par mois</p>	<p><b>Entreprises : -10 salariés</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 réunion par mois <input type="checkbox"/> 1 réunion tous les 15 jours <input type="checkbox"/> 5h par mois <input type="checkbox"/> Au-delà de 5h par mois</p>
<p><b>Entreprises : 10 à 249 salariés</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 réunion par mois <input type="checkbox"/> 1 réunion tous les 15 jours <input type="checkbox"/> 5h par mois <input type="checkbox"/> Au-delà de 5h par mois</p>	<p><b>Entreprises : 250 à 999 salariés</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 réunion par mois <input type="checkbox"/> 1 réunion tous les 15 jours <input type="checkbox"/> 5h par mois <input type="checkbox"/> Au-delà de 5h par mois</p>

<p><b>Institutionnels et acteurs publics</b> (collectivités, communautés de communes, conseils départementaux, fédérations professionnelles, mutuelles, organismes d'état, etc.) :</p> <p><input type="checkbox"/> 1 réunion par mois</p> <p><input type="checkbox"/> 1 réunion tous les 15 jours</p> <p><input type="checkbox"/> 5h par mois</p> <p><input type="checkbox"/> Au-delà de 5h par mois</p>	<p><b>Structures médico-sociales et sociales</b> (centres hospitaliers, établissements de santé, etc.) :</p> <p><input type="checkbox"/> 1 réunion par mois</p> <p><input type="checkbox"/> 1 réunion tous les 15 jours</p> <p><input type="checkbox"/> 5h par mois</p> <p><input type="checkbox"/> Au-delà de 5h par mois</p>
<p><b>Organismes de recherche, de formation et d'innovation</b> (laboratoires, écoles, lycées, universités, pôles de compétitivité, organismes de formation, etc.) :</p> <p><input type="checkbox"/> 1 réunion par mois</p> <p><input type="checkbox"/> 1 réunion tous les 15 jours</p> <p><input type="checkbox"/> 5h par mois</p> <p><input type="checkbox"/> Au-delà de 5h par mois</p>	

Date de mise en place du bénévolat : .../.../ 2023

Je déclare, par la présente, souhaite devenir adhérent(e) de l'association LILOK. Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif. Je prends note de mes droits et devoirs en tant que membre de l'association.

Fait à .....

Le.../.../...

Signature du membre (précédé de la mention Lu et Approuvé) :