

BULLETIN D'ADHESION

Année 2025

A retourner à contact@lilok.fr
ou par courrier postal à LILOK, Direction Générale de l'Hôpital de La Rochelle, Rue du Dr Albert
Schweitzer, 17000 - LA ROCHELLE

Raison sociale :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Commune :Code postal :

Téléphone :

Email :

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

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

Date de versement de la cotisation : .../.../ 2025

J'atteste avoir lu et signé la Charte d'Adhésion de LILOK (et retourné la Charte signée à 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, LILOK, Direction Générale de l'Hôpital de La Rochelle, Rue du Dr Albert Schweitzer, 17000 - LA ROCHELLE
- ☐ Vous pouvez également directement régler votre adhésion sur le site suivant : <https://lilok.s2.yapla.com/fr/adh-sion-2025-17860>

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

Bénévolat :

Nombre d'heures de bénévolat, selon ma catégorie :

Particulier : ☐ 1 réunion par mois ☐ 1 réunion tous les 15 jours ☐ 5h par mois ☐ Au-delà de 5h par mois	Association : ☐ 1 réunion par mois ☐ 1 réunion tous les 15 jours ☐ 5h par mois ☐ Au-delà de 5h par mois
Indépendant : ☐ 1 réunion par mois ☐ 1 réunion tous les 15 jours ☐ 5h par mois ☐ Au-delà de 5h par mois	Entreprises : -10 salariés ☐ 1 réunion par mois ☐ 1 réunion tous les 15 jours ☐ 5h par mois ☐ Au-delà de 5h par mois
Entreprises : 10 à 249 salariés ☐ 1 réunion par mois ☐ 1 réunion tous les 15 jours ☐ 5h par mois ☐ Au-delà de 5h par mois	Entreprises : 250 à 999 salariés ☐ 1 réunion par mois ☐ 1 réunion tous les 15 jours ☐ 5h par mois ☐ Au-delà de 5h par mois

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

Date de mise en place du bénévolat : .../.../ 2025

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) :