



Bulletin d'adhésion à l'association  
Structure Régionale d'Appui Grand Est 2021  
Secteurs sanitaire et médico-social

Informations relatives à l'établissement :

Nom de l'établissement : .....

N° Finess entité juridique : .....

N° Finess entité géographique : .....

Nom et fonction du représentant légal : .....

Adresse : .....

Statut (public, privé, ...) : .....

Type d'établissement / structure : .....

Tél : ..... E-mail : .....

Nom(s) des autres établissements (si direction commune / regroupement) :

Nom de l'établissement	Adresse	N° Finess juridique	N° Finess géographique

## Informations complémentaires :

Personne référente à contacter (1) :

Nom et fonction : .....

Service : .....

Tél : ..... E-mail : .....

Je désire adhérer à l'association Structure Régionale d'Appui Grand Est (2).

J'ai bien noté que l'adhésion me permet de :

- participer à titre gracieux aux activités du réseau
- solliciter le réseau pour les informations correspondant à nos besoins
- bénéficier de tarifs préférentiels pour les formations et accompagnements.

## Barèmes des cotisations, selon les secteurs (3)

### Secteur médico-social

Case à cocher	Tranches (derniers produits réalisés connus) *	Montant de la cotisation annuelle
	Moins de 2 millions d'euros	150 €
	De 2 à 4 millions d'euros	300 €
	De 4 à 6 millions d'euros	450 €
	De 6 à 8 millions d'euros	600 €
	De 8 à 10 millions d'euros	750 €
	De 10 à 20 millions d'euros	900 €
	Plus de 20 millions d'euros	1600 €

\* Produits réalisés en 2019 ou 2020.

### Secteur sanitaire

Case à cocher	Tranches (derniers produits réalisés connus) *	Montant de la cotisation annuelle
	Moins de 2 millions d'euros	300 €
	De 2 à 4 millions d'euros	450 €
	De 4 à 6 millions d'euros	600 €
	De 6 à 8 millions d'euros	750 €
	De 8 à 10 millions d'euros	900 €
	De 10 à 20 millions d'euros	1200 €
	De 20 à 50 millions d'euros	1500 €
	De 50 à 100 millions d'euros	2000 €
	De 100 à 250 millions d'euros	3000 €
	De 250 à 500 millions d'euros	5000 €
	Plus de 500 millions d'euros	10000 €

\* Produits réalisés en 2019 ou 2020.

Je prends acte que la cotisation annuelle de ma structure est de ..... euros.

Merci d'indiquer les coordonnées de la personne ou du service destinataire de l'appel à cotisation :

.....

Le versement du montant de la cotisation peut se faire :

- Par chèque, à l'ordre de la Structure Régionale d'Appui Grand Est.  
Adresse d'envoi : SRA Grand Est – 1 rue du Vivarais – 54500 Vandœuvre-Lès-Nancy.
- Par virement bancaire (IBAN : FR76 3005 6009 4609 4600 3024 554, BIC : CCFRFRPP).  
**N'oubliez pas de préciser le nom de votre établissement dans l'ordre de virement.**

Facture acquittée sur demande.

Le bulletin d'adhésion est à nous retourner complété et signé par le représentant par mail ou voie postale.

Je souhaite recevoir la newsletter, j'accepte de figurer sur la liste de diffusion.

Fait à ....., le .....

Signature du responsable et cachet de l'établissement :

- 1) Personne désignée par le responsable de votre établissement pour être le contact référent du réseau
- 2) Les statuts sont disponibles sur le site internet de l'association ou sur simple demande.
- 3) Barèmes des cotisations validés en Conseil d'Administration le 06 décembre 2019.

© confidentiel – propriété Structure Régionale d'Appui Grand Est

✉ SRA Grand Est - 1 rue du Vivarais 54500 Vandœuvre-Lès-Nancy  
SIREN : 841 992 308 / code APE : 94 12 Z  
Numéro d'activité de prestataire de formation : 44540377654

☎ 03.83.40.85.11 ✉ [contact@sragrandest.org](mailto:contact@sragrandest.org) 🔗 <http://www.sragrandest.org>