****

**ADHESION COLLECTIVE A LA FNEJE – ANNEE : ………**

Notre structure adhère à la FNEJE

* **Raison Sociale** :
* **Forme Juridique** :
* **Prénom / Nom du représentant** :
* **Adresse** :
* **Code postal et ville** :
* **Téléphone :**
* **Mail** :
* **Quelle est votre type de structure ?** (multi-accueil, micro-crèche, crèche familiale, RAM, jardins d’enfants, MECS/foyer de l’enfance, hôpital, CMP, PMI, école, etc.) :
* **Dans quel secteur ?** (associatif / publique / privé) :

**Je joins à ce bulletin un chèque libellé à l’ordre de la FNEJE choisie, du montant de :**

* **80 euros** pour les institutions ou structures ≤ 10 personnes
* **160 euros** pour les institutions ou les structures de 11 à 29 personnes
* **240 euros** pour les institutions ≥ 30 personnes.

Merci de joindre un document pour justifier de la taille de votre institution + la liste des professionnels de la structure, bénéficiaires de l’adhésion.

Ce bulletin est soit à imprimer/envoyer à l’adresse postale de la FNEJE choisie -- soit à remplir par ordinateur/envoyer par mail à la FNEJE choisie.

**Puis envoyer le chèque sous 7 jours à votre FNEJE, afin de valider l’adhésion.**

**(Pour payer par virement, veuillez contactez votre FNEJE).**

**Merci pour votre soutien et à très bientôt !**