

Formulaire à remplir et à renvoyer par mail à accueil@iddac.net ou par courrier avec le règlement à :
iddac, service cotisations – 51 rue des Terres Neuves – CS 60001 – 33323 Bègles Cedex

Nom de l'organisme : _____
Nom du responsable : _____ Prénom : _____
Fonction : _____
N° Siret : _____ N° TVA Intracommunautaire : _____
N° Licence(s) spectacles : _____
Adresse : _____
CP : _____ Ville : _____
Tél. : _____ Portable : _____
Mail : _____
Site Web : _____

Cette cotisation vous permet de participer aux activités de l'iddac et de bénéficier de nos services et ressources :

- **Aide technique** : Prêt gratuit de matériel, conseil à l'équipement
- **Ingénierie et Ressources** : Conseil et orientation / assistance maîtrise d'ouvrage
- **Parcours Apprenants** : Programme, modalités et demandes d'inscription sur www.iddac.net
- **Instances** : Assister à notre Assemblée Générale et prendre part aux votes

MONTANT DE LA COTISATION (dont adhésion 32€) :

- 210€** Association ou compagnie artistique déclarant un budget prévisionnel annuel supérieur à 50 000€
- 168€** Association ou compagnie artistique déclarant un budget prévisionnel annuel inférieur à 50 000€ (fournir impérativement la copie de votre budget prévisionnel annuel 2024)
- 168€** Commune - 1 000 habitant.e.s
- 332€** Commune - 10 000 habitant.e.s ou Scène Partenaire
- 492€** Commune + 10 000 habitant.e.s ou Communauté de Communes
- 653€** Communauté d'Agglomération ou Métropole
- 803€** Organisme (Collectivité, Association...) HORS GIRONDE (hors prêt de matériel)
- 116€** Etablissement scolaire (hors prêt de matériel) ou Comité Social, CSE, COS, CLOS, Amicale du personnel

RÈGLEMENT

Chèque émis par la structure à l'ordre de l'iddac

Virement ou mandat administratif : Association iddac | Domiciliation : BPACA Bordeaux Tourny |

Code Banque : 10907 | Code Guichet : 00001 | N° de compte : 00119532590 | Clé RIB : 16 |

BIC : CCBPFRPPBDX - IBAN : FR761090 7000 0100 1195 3259 016

Mail où adresser la facture : _____

Si vous souhaitez recevoir la facture par courrier merci de cocher cette case

Facturation CHORUS PRO : joindre le bon de commande de votre établissement (ou n° d'engagement, code service)



J'accepte / En soumettant ce formulaire, j'accepte que toutes les informations saisies soient exploitées dans le cadre de ma demande d'adhésion à l'iddac et dans le respect de la protection des données personnelles (article 4 n°11 du RGPD).
Je peux exercer un droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier en contactant le responsable des traitements de l'iddac au 05 56 17 36 36 ou par mail à : informatique@iddac.net

Date : _____

Signature : _____