



**BULLETIN DE DEMANDE D'ADHESION INDIVIDUELLE 2021**  
**AU POLE E2S PAYS DE VANNES**

NOM .....  
PRENOM .....  
ADRESSE .....  
CP ..... Ville .....  
E-MAIL(S) .....  
TELEPHONE .....

- Souhaite adhérer au pôle E2S Pays de Vannes et m'acquitte de la cotisation de 10€ par :
- Chèque
- Virement (cf RIB ci dessous)
- Autres

A ....., le .....

Signature :

**RIB: E2S Pays de Vannes pole ESS**  
Crédit coopératif Lorient  
Banque : 42559/ Guichet : 10000 / Numéro de compte : 41020018917 / Clé :12  
IBAN: FR76 4255 9100 0008 0127 0409 312  
Code BIC: CCOPFRPPXXX

**MIEUX VOUS CONNAITRE**

*A remplir pour les nouveaux adhérents*

Avez- vous une expérience de l'ESS ou un engagement associatif, coopératif ou mutualiste ?

.....  
.....  
.....  
.....

Pourquoi vous intéressez-vous à l'ESS ?

.....  
.....  
.....  
.....

Votre secteur géographique d'intervention ?

.....