

***Vous pouvez également adhérer et faire les modifications des informations vous concernant depuis votre espace personnel sur le site <http://alumni.grenoble-inp.fr>***

NOM Prénom..... NOM marital.....

Promo..... Situation professionnelle.....

Email personnel.....@.....

Adresse personnelle.....

Téléphone personnel..... Mobile.....

Entreprise..... Fonction.....

Adresse mail professionnelle.....@.....

Téléphone professionnel.....

COTISATION DE SOUTIEN *	
Formule « Initial »	<input type="checkbox"/> <b>150 €</b> (90 € cotisation + 60 € de don -réduction d'impôt* de 39,60 euros)
Formule « Bienfaiteur »	<input type="checkbox"/> <b>300 €</b> (90 € cotisation + 210 € de don -réduction d'impôt* de 138,60 euros)
Formule « Grand Bienfaiteur »	<input type="checkbox"/> <b>1000 €</b> (90 € cotisation + 910 € de don -réduction d'impôt* de 600,60 euros)
Formule « Triennal Initial »	<input type="checkbox"/> <b>300 €</b> (240 € cotisation + 60 € de don -réduction d'impôt* de 39,60 euros)
Formule « Triennal Bienfaiteur »	<input type="checkbox"/> <b>450 €</b> (240 € cotisation + 210 € de don -réduction d'impôt* de 138,60 euros)
Formule « Triennal Grand Bienfaiteur »	<input type="checkbox"/> <b>1150 €</b> (240 € cotisation + 910 € de don -réduction d'impôt* de 600,60 euros)
Formule « Liberté »	<input type="checkbox"/> montant libre supérieur à 90 € =
COTISATION SIMPLE	
Tarif annuel Etudiant(e)	<input type="checkbox"/> <b>19 €</b> (Cotisation glissante)
Tarif annuel diplômé(e) de plus de 3 ans	<input type="checkbox"/> <b>90 €</b> (Cotisation glissante)
Tarif annuel Jeune diplômé(e) (moins de 3 ans)	<input type="checkbox"/> <b>45 €</b> (Cotisation glissante)
Tarif annuel diplômé en recherche d'emploi (Merci d'envoyer un avis de situation de France Travail)	<input type="checkbox"/> <b>44 €</b> (Cotisation glissante)
Tarif annuel conjoint(e) de diplômé ou diplômée adhérent	<input type="checkbox"/> <b>44 €</b> (Cotisation glissante)
Tarif triennal diplômé et diplôme de plus de 3 ans (permet de souscrire pour 3 ans) avec un rabais de presque 10%)	<input type="checkbox"/> <b>240 €</b> (Cotisation glissante)
Tarif triennal jeune diplômé ou diplôme (moins de 3 ans) (permet de souscrire pour 3 ans) avec un rabais de presque 10%)	<input type="checkbox"/> <b>120 €</b> (Cotisation glissante)
Tarif à vie (cotisation valable pour la vie. Valeur de 20 ans de cotisations)	<input type="checkbox"/> <b>1800 €</b> (Cotisation glissante)
* Réduction d'impôt sur le revenu de 66 % sur la part don. Un reçu fiscal vous sera adressé en début d'année suivante.	

MONTANT TOTAL A PAYER	
	€

# INFORMATIONS PRATIQUES

## Réglez votre participation (adhésion et don complémentaire déductible des impôts) :

### ✓ En ligne :

En quelques clics sur le site de l'association depuis votre espace personnel, rubrique « Adhésion » ou à l'adresse <http://alumni.grenoble-inp.fr/extranet/adhesion/>. Pensez à mettre à jour vos coordonnées.

### Pour rappel voici vos identifiants

Nom d'utilisateur :

E-mail associé au compte

### ✓ Par chèque :

A l'ordre de « La Houille Blanche de Grenoble » à renvoyer à : Association Grenoble INP Alumni – 46 avenue Félix Viallet – 38000 Grenoble


### ✓ Par virement :

Pour régler par virement, merci de contacter notre siège pour obtenir nos coordonnées bancaires : [contact@alumni.grenoble-inp.fr](mailto:contact@alumni.grenoble-inp.fr)

### ✓ Par prélèvement automatique :

Merci de nous renvoyer le document ci-dessous dûment rempli accompagné de votre IBAN/BIC. Vous pouvez choisir un prélèvement unique ou un prélèvement récurrent annuel, sauf contre-ordre de votre part sur la base du montant que vous indiquez sur la page précédente. Un message vous est adressé avant le prélèvement afin que vous puissiez modifier ou stopper le prélèvement.

✂

<b>MANDAT de Prélèvement SEPA</b>			
<b>Référence Unique du Mandat :</b> .....			
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) ASSO GRENOBLE INP ALUMNI à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ASSO GRENOBLE INP ALUMNI.			
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.			
Veuillez compléter les champs marqués *			
Votre Nom	*	.....	
		Nom / Prénoms du débiteur	
Votre adresse	*	.....	
		Numéro et nom de la rue	
	*	.....	*
		Code Postal	Ville
	*	.....	
		Pays	
Les coordonnées	*	.....	
de votre compte		Numéro d'identification international du compte bancaire - <b>IBAN</b> (International Bank Account Number)	
	*	.....	
		Code international d'identification de votre banque - <b>BIC</b> (Bank Identifier code)	
Nom du créancier	*	GRENOBLE INP ALUMNI	
		Nom du créancier	
I.C.S	*	FR76ZZZ107573	
		Identifiant Créancier SEPA	
	*	45 AVENUE FELIX VIALLET	
		Numéro et nom de la rue	
	*	38000	* GRENOBLE
		Code Postal	Ville
	*	FRANCE	
		Pays	
Type de paiement :	*	Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/>	Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>
Signé à	*	.....	Signature(s) : * Veuillez signer ici
		Lieu	Date JJ MM AAAA
<b>Note :</b> Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.			
Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.			
A retourner à :	GRENOBLE INP ALUMNI 46 AVENUE FELIX VIALLET 38000 GRENOBLE		Zone réservée à l'usage exclusif du créancier