

1

**A quel  
TITRE ?**

**Cotisation individuelle et tarif réduit :**

Prénom : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Emploi : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

2

**QUEL MONTANT DE  
COTISATION ?**

- Etudiants, chômeurs (joindre un justificatif) 10 €  
 Individuels 20 €

3

**QUELLES  
COORDONNÉES ?**

Adresse : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel. 1 : \_\_\_\_\_ Tel. 2 : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Site Internet : http:// \_\_\_\_\_

Si vous ne souhaitez pas être inscrit aux listes de discussion Internet du GRAINE Centre, cochez cette case   
Durant les activités du réseau, des prises de vue photo et vidéo peuvent être prises. Si vous ne souhaitez pas que votre image soit utilisée dans des documents (revues, sites internet, plaquettes, etc.), cochez cette case

4

**Paiement ?**

Mode de paiement :  Chèque  Virement  Espèce : \_\_\_\_\_  
Pour un montant de : \_\_\_\_\_ €

5

**QUELLES  
MOTIVATIONS ?**

En quelques mots, mes motivations pour adhérer au GRAINE Centre : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Complétez le verso puis :

**SIGNATURE ET CACHET :**

La signature de ce bulletin d'adhésion signifie l'acceptation de la charte du GRAINE Centre disponible sur demande ou sur [www.grainecentre.org](http://www.grainecentre.org)

Le GRAINE Centre reçoit chaque année de nombreuses demandes d'interventions (animations, conférences...). Nous nous efforçons d'informer au mieux ces personnes sur les compétences de nos adhérents. C'est pourquoi nous avons besoin des informations de ce document afin de mieux vous connaître. D'avance merci pour vos retours.

La meilleure façon de vous faire connaître est néanmoins votre implication dans la vie du réseau.

### IDENTIFICATION DE L'ORGANISME :

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_  
 Nom du Président de la structure (non diffusé) : \_\_\_\_\_  
 Nom du responsable de la structure (non diffusé) : \_\_\_\_\_  
 Nom d'un correspondant EE sur la structure (non diffusé) : \_\_\_\_\_  
 Nombre de permanents : \_\_\_\_\_ Dont animateurs : \_\_\_\_\_  
 Agrément(s) de la structure : \_\_\_\_\_  
 L'organisme relève-t-il d'un réseau ou d'une fédération (préciser) : \_\_\_\_\_

### RAYON D'ACTION DE LA STRUCTURE : (plusieurs choix possibles)

Communal  Régional  
 Intercommunal  Autres (préciser) : \_\_\_\_\_  
 Départemental

### Domaines de compétences en EE : (plusieurs choix possibles)

<input type="checkbox"/> Agriculture	<input type="checkbox"/> Développement durable	<input type="checkbox"/> Forêt	<input type="checkbox"/> Santé
<input type="checkbox"/> Air	<input type="checkbox"/> Eau / fleuves / rivières / milieux humides	<input type="checkbox"/> Géologie	<input type="checkbox"/> Solidarité inter.
<input type="checkbox"/> Alimentation	<input type="checkbox"/> Energie	<input type="checkbox"/> Jardin	<input type="checkbox"/> Urbanisme
<input type="checkbox"/> Astronomie	<input type="checkbox"/> Faune	<input type="checkbox"/> Météo - Climat	<input type="checkbox"/> Autres (préciser) : _____
<input type="checkbox"/> Biodiversité	<input type="checkbox"/> Flore	<input type="checkbox"/> Mobilité	
<input type="checkbox"/> Bruit		<input type="checkbox"/> Patrimoine	
<input type="checkbox"/> Consommation		<input type="checkbox"/> Paysage	
<input type="checkbox"/> Déchets		<input type="checkbox"/> Risques	

### ACTIVITÉ PRINCIPALE DE L'ORGANISME :

Décrire brièvement les Objectifs et Missions prioritaires de l'organisme :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Types d'intervention : (plusieurs choix possibles)

<input type="checkbox"/> Accompagnement de démarche DD	<input type="checkbox"/> ACM	<input type="checkbox"/> Evènementiel	<input type="checkbox"/> Séjour classe de découverte
<input type="checkbox"/> Accueil à la journée	<input type="checkbox"/> Animation adulte et visite guidée	<input type="checkbox"/> Formation	<input type="checkbox"/> Autres (préciser) : _____
	<input type="checkbox"/> Chantier de jeunes	<input type="checkbox"/> Intervention en milieu scolaire	

### Publics : (plusieurs choix possibles)

<input type="checkbox"/> ACM (- de 6 ans)	<input type="checkbox"/> Cycle 1	<input type="checkbox"/> Collectivités	<input type="checkbox"/> Autres (préciser) : _____
<input type="checkbox"/> ACM (6-12 ans)	<input type="checkbox"/> Cycle 2	<input type="checkbox"/> Entreprises	
<input type="checkbox"/> ACM (+ de 12 ans)	<input type="checkbox"/> Cycle 3	<input type="checkbox"/> Etudiants	
<input type="checkbox"/> Enseignants	<input type="checkbox"/> Collège	<input type="checkbox"/> Familles	
<input type="checkbox"/> Educateurs à l'env.	<input type="checkbox"/> Lycée	<input type="checkbox"/> Adultes encadrés	
<input type="checkbox"/> Elus/Agents de collectivités	<input type="checkbox"/> Enseignement sup.	<input type="checkbox"/> Public spécialisé	

Hébergement

Restauration

Salle de travail et/ou réunion

<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	Effectif : _____	<input type="checkbox"/> Sur Place	<input type="checkbox"/> A proximité
<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	Effectif : _____	<input type="checkbox"/> Sur Place	<input type="checkbox"/> A proximité
<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	Effectif : _____	<input type="checkbox"/> Sur Place	<input type="checkbox"/> A proximité