

**APPEL A CONTRIBUTION VOLONTAIRE 2023**  
**Montant basé sur l'activité de l'exercice 2022**

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT OU SERVICE COTISANT (*)	ADRESSE	Tél et mail

(\*) 1 fiche par établissement ou service SVP

ASSOCIATION GESTIONNAIRE	ADRESSE	Tél et mail

MONTANT DE LA COTISATION A VERSER AU CREAI-ORS	NOMBRE DE JOURNEES OU ACTES REALISES	TARIF	TOTAL
ETABLISSEMENT	.....	x 0,11 €	.....
SERVICES (ET AUTRES STRUCTURES)	.....	x 0,06 €	.....
<b>TOTAL</b>			

<b>Règlement par</b>	Chèque bancaire <input type="checkbox"/>	Chèque postal <input type="checkbox"/>	Virement <input type="checkbox"/>
----------------------	--	--	-----------------------------------

<b>Souhaite une attestation de paiement en retour</b>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------