

**BULLETIN D'ADHESION ANNEE 2020 – ESAT**

Je soussigné(e), .....,  
agissant en qualité de .....,  
représentant l'Etablissement d'Aide par le Travail :

*Désignation :*

**Participation annuelle à l'accompagnement au dispositif Différent et Compétent en Normandie :**

- Etablissement adhérent à l'AFRESAT (Participation de 600 €)
- Etablissement **NON** adhérent à l'AFRESAT (Participation de 1 200 €)

|  |
|--|
|  |
|  |

| Nom et adresse de la Structure | Nombre de Travailleurs selon agrément par ETS | Total = Travailleurs x 12 €* |
|--------------------------------|---|------------------------------|
|                                |   |                              |

\*Dont 4 € sont reversés à Différent et Compétent Réseau, pour la gestion RAE par le site, la recherche et développement.

**MONTANT TOTAL**

|  |
|--|
|  |
|--|

Fait à ..... le .....

Cachet,

Signature,