

Bulletin d'adhésions 2019

Raison sociale :
 Mme/M.
 Fonction
 Adresse :

 Tél : Portable :
 Mail : @
 Chiffre d'affaire 2017 : Code APE :

Je souhaite adhérer en qualité de Membre actif à l'association Pôle Synéo. Je reconnais avoir pris connaissance des statuts* et vous adresse ci-joint le règlement de ma cotisation pour l'année 2019.

COTISATIONS 2019

Représentant mon entreprise, mon association, je verse une cotisation annuelle conformément aux montants 2019.
 → Je verse une subvention complémentaire annuel de _____ euros.

Montant	Chiffre d'affaire (M€)
350 €	< 2 M€
500 €	[2 - 5 [M€
750 €	[5 - 10 [M€
1 000 €	[10 - 25 [M€
3 000 €	> 25 M€

Adhérent à titre personnel, je verse une cotisation annuelle d'un montant de 100 euros.

100 €	Particuliers/Partenaires
-------	--------------------------

Je désire recevoir, par courrier électronique notamment, toutes les invitations émanant du Pôle Synéo et je m'engage, dans la mesure de mes disponibilités, à participer aux différentes rencontres et manifestations organisées par l'Association.

J'accepte que mes coordonnées (nom, prénom, structure, ville) soient affichées sur l'espace public du site Internet <http://www.polesyneo.eu>

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, contactez l'association.

Fait à, le Signature

*consultables sur <http://www.polesyneo.eu>