

INFORMATIONS SUR L'ORGANISME

Nom :
Activité principale : Code APE :
Site Web :
Le siège social de l'organisme est en Normandie : oui non
Pour les entreprises : appartenance à un groupe de plus de 2000 personnes oui non
Adresse de l'établissement ; SIRET :
Rue :
BP : Code Postal : Ville :
Tel : Fax :
Effectif en Région : Effectif total :
Chiffre d'affaires : (année :)

INFORMATIONS SUR SES REPRESENTANTS

Le dirigeant (ou la personne habilitée à engager l'entreprise) :

Nom : Prénom : Fonction :
Adresse :
Tel : Mobile : Mail :

Le représentant de l'organisme dans le pôle

Nom : Prénom : Fonction :
Adresse :
Tel : Mobile : Mail :

Le suppléant :

Nom : Prénom : Fonction :
Adresse :
Tel : Mobile : Mail :

Je soussigné Monsieur, Madame :
Agissant en qualité de :

Déclare que mon établissement

- A pris connaissance des statuts de l'association « Pôle Normand des Sciences Nucléaires et de leurs Applications »
- Souhaitera adhérer à cette association au sein du collège n° : (voir tableau page 2)

Signature et fonction du signataire

Fait à
Le

COTISATIONS ANNUELLES 2017

Année de référence : **2017**

Collège	Type	Taille (*)	Cotisation TTC
1	Grandes entreprises	> 2 000 p	4 200 €
2	Petites et moyennes entreprises	Start-up (**)	250 €
		TPE	520 €
		PME	780 €
		ETI	1 050 €
		Filiale	2 100 €
3	Recherche et formation	Organismes nationaux, établissements principaux	2 100 €
4	Membres associés	Associations	730 €
		Organismes professionnels et consulaires	2 100 €
		Etablissements publics	2 100 €

(*) effectif de l'établissement normand ; sinon effectif total

(**) immatriculation au RCS < 2 ans

VOTRE CORRESPONDANT

Emilie CARTEAU
Assistante de Direction

Tel : +33 (0)2.31.53.65.65.