BULLETIN D'ADHESION

ETABLISSEMENT

**Ces éléments seront repris sur l'annuaire de nos adhérents ainsi que sur des éléments de communication du Pôle : site internet, etc.)*
Merci de bien vouloir nous faire parvenir votre logo en haute définition à adhesion@agrisudouest.com

Raison sociale : .....

Représentant légal : ..... **Fonction :** .....

Adresse : .....

CP : ..... **Ville :** ..... **Email société :** .....

Tél. : ..... **CA (dernier exercice) :** .....

SIRET : ..... **Part CA export / CA Total (%):** .....

Code NAF : ..... **Nombre de salariés :** .....

Forme juridique : ..... **Secteur d'activité :** .....

Présentation courte de l'entreprise* : .....

.....

.....

.....

Page Facebook : .....

Compte Twitter : .....

Principaux produits ou services* : .....

.....

.....

CONTACT PRINCIPAL*

**NB : une fois votre adhésion validée, chacun de ces contacts reçevra un email afin de personnaliser en ligne les services et les documents qu'il désire reçevoir le la part du Pôle.*

Nom : ..... **Prénom :** ..... **Fonction :** .....

Tél.: ..... **Portable :** ..... **Email :** .....

Autres contacts*

Nom	Prénom	Fonction	Email

CALCUL DU MONTANT DE LA COTISATION*

**engagement obligatoire jusqu'au 31/12/2018*
Merci de bien vouloir cocher la case correspondant à votre situation

Barème des cotisations en vigueur au 12/10/2017		Mensuel*		Annuel		Choix
		€ HT	€ TTC	€ HT	€ TTC	
Entreprise (CA en millions d'€)	CA ≤ 1,5 M€	29,83 *x12*	35,83 *x12*	358	430	☐
	CA entre 1,5 M€ & 5 M€	59,75 *x12*	71,66 *x12*	717	860	☐
	CA entre 5 M€ & 15 M€	99,75 *x12*	119,66 *x12*	1197	1436	☐
	CA entre 15 M€ & 30 M€	199,5 *x12*	239,41 *x12*	2394	2873	☐
	CA ≥ 30M€	302,16 *x12*	362,6 *x12*	3626	4351	☐
Recherche Formation Transfert <500 pers				1197	1436	☐
Recherche Formation Transfert >500 pers				2394	2873	☐
Collectivité locale et EPCI				2394	2873	☐
Organismes partenaires				1197	1436	☐
Formule de soutien				11817	14180	☐

Start-up* **entreprise de moins de deux ans hors filiales et holding appartenant à un groupe d'entreprise. Joindre extrait K-Bis*	50% de réduction pendant les deux premières années	☐

Titulaire du compte :
Association AGRI SUD-OUEST INNOVATION
Crédit Agricole Toulouse 31, AG Entreprises
9 rue Théodore Ozenne 31000 TOULOUSE

IBAN : FR76 1310 6005 0020 0013 9179 243
SWIFT : AGRIFRPP831

MODALITES DE REGLEMENT

☐ Par chèque ☐ Par virement*
**à réception de facture*

☐ Par prélèvement mensuel*
**Pas de paiement immédiat, le Pôle prendra contact avec vous à réception de ce bulletin*

☐ Demande de facture préalable au règlement*
**Dans tous les cas, le Pôle transmettra une facture avec le montant de la TVA*

A : ..... **Date :** .....

Tampon et signature

Formulaire à retourner complété et signé à :
Agri Sud-Ouest Innovation
3 rue Ariane BP 72137
31521 Ramonville Saint-Agne Cedex
ou à adhesion@agrisudouest.com

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à renseigner notre base de données. En application des art. 39 et suivants de loi informatique, fichiers et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.