

IDENTIFICATION					
Nom de la collectivité : Zone géographique : Nom / Prénom <i>(ou de la personne habilitée à engager la collectivité)</i> : Fonction :					
COORDONNEES					
Collectivité adhérente			Facturation <i>(si différente)</i>		
Adresse :  CP :                      Ville : Téléphone : Télécopie : Adresse site internet :			Adresse :  CP :                      Ville :		
CONTACT (S)					
Services	NOM / Prénom	Fonction	Téléphone direct	Mobile	e-mail
<b>Contact principal</b>					
<b>Administration</b>					
<b>Communication</b>					
<b>Projet</b>					
<b>Autre : .....</b>					
<b>Descriptif destiné à être publié sur le site web du Pôle TES</b> (Décrivez en quelques lignes maximum votre collectivité et ses domaines de compétences majeurs)					
CADRE RESERVE AU POLE					
Date d'adhésion : Collège d'appartenance :					

- La collectivité.....souhaite adhérer à l'ApTES, l'association du pôle de compétitivité Transactions Electroniques Sécurisées, et joint un chèque ou tout autre moyen de règlement à l'ordre de l'ApTES d'un montant de .....€TTC. Une facture vous sera adressée après acceptation de votre candidature.

Le dossier doit être accompagné d'un courrier motivé par rapport à l'objet de l'association en précisant également les départements thématiques qui vous sont les plus proches (E-santé et domotique, M-tourisme et Culture, Identité numérique et Sécurité, Futurs moyens de paiement, E-administration et Services aux citoyens)

**Montant des cotisations 2014**

Conseil régional, conseil général, ville et agglomération > 250 000 hab	24 000 €TTC / soit 20 000 €HT
Ville et agglomération entre 100 000 et 250 000 hab	12 000 €TTC / soit 10 000 €HT
Ville et agglomération entre 25 000 et 100 000 hab	6 000 €TTC / soit 5 000 €HT
Ville Villes et agglomération de 5 000 à 25 000 hab	3 000 €TTC / soit 2 500 €HT
Ville Villes et agglomération de de 2 500 à 5 000 hab	1 200 €TTC / soit 1 000 €HT
Ville Villes et agglomération de moins de 2 500 hab	600 €TTC / soit 500 €HT

Nous avons pris connaissance des statuts de l'ApTES et les acceptons

Nom, Prénom

Signature

Fait à..... le .....

---

*[Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à l'association. En application des articles 39 et 40 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 et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'association]*