

**IDENTIFICATION**

**DENOMINATION SOCIALE :**

Nom usuel de la structure :

Nom / Prénom :

Structure représentée par :

Fonction :

Appartenance a un groupe :  non  oui (*précisez*) :

Secteur d'activité :

Nombre de salariés :

N° SIRET / Code APE :

**COORDONNEES**

**STRUCTURE ADHERENTE**

**FACTURATION** (*si différente*)

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone :

Adresse site internet :

Adresse :

CP : Ville :

**CONTACT (S)**

Services	NOM / Prénom	Fonction	Téléphone	e-mail
Représentant				
Suppléant				

**Descriptif de l'activité de votre structure :**

La Structure.....souhaite s'inscrire au Programme d'affiliation de l'ApTES (l'Association du pôle de compétitivité Transactions Electroniques Sécurisées) et joint un chèque à l'ordre de l'ApTES de .....

<b>Intérêts selon les départements thématiques du Pôle TES</b> (possibilité d'assister à des réunions et/ou événements dans les domaines ci-après)		
<b>Département thématique</b>	<b>Intérêts pour votre structure</b>	<b>Si votre structure évolue dans l'un des domaines du Pôle TES merci de cocher la/les cases correspondantes</b>
E-santé & Silver Economy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Tourisme & Culture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-collectivité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Identité numérique & Sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solutions de paiement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M2M sécurisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Micro-électronique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans contact mobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Montant de l'inscription pour 2014 :**

Structure de moins de 250 salariés	<b>240 euros TTC soit 200 euros HT</b>
Structure de plus de 250 salariés	<b>1 200 euros TTC soit 1000 euros HT</b>

Fait à..... le .....

Nom, Prénom

Signature

\*L'inscription au Programme d'affiliation n'est valide qu'une fois la « Charte de loyauté des affiliés du Pôle TES » signée et approuvée.

\*L'inscription au Programme d'affiliation est effective par année civile et reconductible tacitement sauf notification contraire de l'affilié et ce avant le 31 décembre de l'année en cours.

\*Le Pôle TES se réserve le droit de résilier toute inscription en cours d'année s'il estime que l'affilié ne respecte pas les conditions et l'objet du Programme d'affiliation.

*[Les informations recueillies sont nécessaires pour votre affiliation. 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 la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'association]*