|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION** |
| Nom de la collectivité :Zone géographique :Nom / Prénom ***(ou de la personne habilitée à engager la collectivité)*** :Fonction : |
| **COORDONNEES** |
| **Collectivité adhérente** | **Facturation** *(si différente)* |
| Adresse : CP : Ville : Téléphone : Télécopie : Adresse site internet : Réseaux Sociaux :- Facebook :- Twitter :- LinkedIn : | Adresse : CP : Ville :   |
| **CONTACT (S)** |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Services** | **NOM / Prénom** | **Fonction** | **Téléphone direct** | **Mobile** | **e-mail** |
| **Contact principal** |  |  |  |  |  |
| **Administration** |  |  |  |  |  |
| **Communication** |  |  |  |  |  |
| **Projet** |  |  |  |  |  |
| **Autre : .………….** |  |  |  |  |  |

 |
| **Descriptif destiné à être publié sur le site web du Pôle TES**(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 Électroniques 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 (socle technologique, e-santé, e-tourisme, e-collectivité, e-agriculture)

#### *Montant des cotisations 2018*

Conseil régional, conseil départemental, 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 et agglomération de 5 000 à 25 000 hab 3 000 €TTC / soit 2 500 €HT

Ville et agglomération de de 2 500 à 5 000 hab 1 200 €TTC / soit 1 000 €HT

Ville 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]*