|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION** |
| Nom de la structure : 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 activité et ses domaines de compétences majeurs) |
|  |
| **CADRE RESERVE AU POLE** |
| Date d’adhésion : Collège d’appartenance : Enseignement et Recherche |

[ ]  ……………………………… 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 2 400 € TTC.

#### *Montant des cotisations 2018*

Collège Enseignement et Recherche 2 400 €TTC / soit 2000 €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]*