Demande d’adhésion

Période du 1er juillet 2019 au 30 juin 2020

1. Structure/laboratoire concerné :

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

1. Coordonnées du référent/coordinateur pour le réseau :

Nom :

Prénom :

Mail :

Téléphone :

1. Type de structure et montant de l’adhésion pour la période concernée :

* Membre indépendant, 100€
* 10 <PME<250 personnes, 1 500€
* 250 <ETI<4999 personnes, 3 000€
* Grande entreprise (>5000 employés), 9 000€
* Consultant, 3 000€
* Ecole, université, laboratoire (1 à 5 laboratoire(s) impliqués), 750€
* Membre partenaire (non universitaire, non industriel, non consultant), 1 500€

Le,

A

Signature :

**Merci de retourner ce formulaire par mail à** [**nicolas.tchertchian@gmail.com**](mailto:nicolas.tchertchian@gmail.com) **/** [**dominique.milllet@gmail.com**](mailto:dominique.milllet@gmail.com)