

Ref paimt :

.....

Ltr date

Fact n°

BULLETIN D'ADHESION - MEMBRE ACTIF

Société / Organisme :

Statut : Indépendant SARL SAS SA Autre (préciser)

Adresse :

Adresse 2 :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Site Web : Effectif :

Représentant :

Fonction :

Email : Tel. mobile :

Suppléant :

Fonction :

Email : Tel. mobile :

Secteurs d'activité (choix multiple) :

Animation Multimédia Interactivité Autre, précisez

Je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance des statuts de l'association disponibles sur le site Internet ou sur simple demande par courriel. Je m'engage à respecter ces statuts ainsi que le règlement intérieur de l'association.

Cette cotisation permet à l'association d'organiser des événements, salons, rencontres thématiques entre professionnels du secteur, formations.

Vous bénéficiez ainsi de tarifs préférentiels d'adhésion au pôle de compétitivité "Imaginove" ainsi qu'au salon professionnel franco suisse de la communication interactive Pronumericom (www.pronumericom-le-salon.com)

Montant des cotisations :

En règlement de ma cotisation pour l'année en cours, je joins un chèque à l'ordre de G147 du montant correspondant aux renseignements fournis ci après :

Indépendant / Free lance :		cotisation au tarif de :	50 € <input type="checkbox"/>
Entreprise :	0 – 150 K€		100 € <input type="checkbox"/>
(Chiffre d'affaires 2009)	151 - 500 K€		200 € <input type="checkbox"/>
	501 - 1 000 K€		300 € <input type="checkbox"/>
	1 001 – 2 000 K€		450 € <input type="checkbox"/>
	> 2 000 K€		600 € <input type="checkbox"/>

Fait à, le.....

Signature :

Merci de retourner ce bulletin accompagné de votre règlement à :
Association G147 - Galiléo 178 route de Cran-Gevrier 74650 CHAVANOD.
Un justificatif vous sera adressé à réception