



BULLETIN D'ADHÉSION 2020

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Effectif local (Dpt 26, 38, 73, 74) : Effectif global (France entière) :

Année de création :

TPOLOGIE DE VOTRE STRUCTURE

Cochez la catégorie la plus représentative de vos activités

- Collectivité locale**
- Université et Recherche**
- Entreprise.** Merci de préciser (un seul choix possible).
 - Technologies médicales (*fabricants / sous-traitants en DM ou e-santé*)
 - Biotechnologies
 - Services et Ingénierie
 - Associé de la filière
 - Société de conseil

REPRESENTANT LEGAL – obligatoire [recevra toutes les communications]

Nom : Prénom :

Titre : Email :

Tél fixe : Tél mobile :

AUTRE CONTACT PRINCIPAL [recevra également toutes les communications]

Nom : Prénom :

Titre : Email :

Tél fixe : Tél mobile :

COMMUNICATION [recevra uniquement les emails relatifs à la communication]

Nom : Prénom :

Titre : Email :

Tél fixe : Tél mobile :

En devenant adhérent, vous acceptez que votre email soit ajouté à notre liste de diffusion.

Les données personnelles collectées sont utilisées pour vous informer de l'actualité et vous faire parvenir les invitations aux animations et événements que nous proposons. Ces données sont confidentielles et ne sont pas transmises à un tiers.

Vous pouvez vous désinscrire à tout moment via le lien de désabonnement situé en bas de page de nos emails.

Pour obtenir des informations concernant vos données personnelles, nous vous invitons à nous contacter à l'adresse contact@medicalps.eu.

Consultez notre politique de confidentialité en vous rendant sur notre site en ligne : www.medicalps.eu.

Le montant de la cotisation est forfaitaire. Elle est due pour l'année civile en cours, quelle que soit la date de l'adhésion. **Veillez entourer le montant qui vous correspond.**

Type d'organisation	Montant
Collectivités locales et membres donateurs	15 245 €
Université & Recherche	1600 €
Entreprises dès 250 personnes	1600 €
Entreprises de 100 à 249 personnes	800 €
Entreprises de 50 à 99 personnes	600 €
Sociétés de conseil	500 €
Entreprises de 10 à 49 personnes	400 €
Entreprises < 10 personnes	200 €
Start-ups de 1 an d'existence (année civile de la création)	0 € *

* Exonérée avec engagement d'adhérer ensuite pendant au moins 2 ans

chèque

A l'ordre de MEDICALPS, à l'adresse suivante :

MEDICALPS
 BIOPOLIS
 5 avenue du Grand Salon
 38700 La Tronche

virement bancaire, en date du/...../.....,

Association MEDICALPS à la Caisse d'Épargne Rhône-Alpes

Code banque : 13825 / Code guichet : 00200
 N° de compte : 08770480120 / Clé RIB : 78 / Agence : 30302
 Domiciliation : CE Rhône-Alpes
 IBAN : FR76 1382 5002 0008 7704 8012 078
 SWIFT/BIC : C E P A F R P P 3 8 2

Être membre de l'association MEDICALPS nécessite non seulement l'adhésion pleine et entière à ses objectifs, la participation active aux instances statutaires (ou se faire représenter), mais aussi d'être le promoteur actif de l'association tant en France qu'à l'étranger.

La participation et la représentation aux réunions des instances statutaires doivent se faire volontairement dans un esprit commun de cohésion, de dynamisme et de performance en vue de l'accomplissement de l'objet de l'association MEDICALPS : animer et fédérer le réseau d'entreprises du secteur des technologies de la santé du sillon alpin et structurer la filière.

Nom du représentant légal :

Nom de l'organisme (Cachet) :

Date et signature :