BULLETIN DôADHESION AU CLUSTER AUVERGNE TIC

Je soussigné(e),
Φ Madame Φ Monsieur Φ Mademoiselle
Nom : é
Prénom : é ...é
Société : é
Activité : é ...
Adresse : é ...
Code Postal : é ...é é .
Ville : é
Siret : é
Tél/Fax : é ..é é é .é é
E-mail : é ..é é é é .é é ..
Site Internet : é ...é é .

1 - Déclare confirmer ma demande dôadhésion au Cluster **AUVERGNE TIC** en qualité de Membre et môacquitte du montant suivant :

Φ ***100 ú*** en qualité dôentreprise de moins de 10 personnes
Φ ***300 ú*** en qualité dôassociation / organisme / école/ université/ entreprise de moins de 50 personnes en Auvergne
Φ ***500 ú*** en qualité dôentreprise de plus de 50 personnes et de moins de 250 personnes en Auvergne
Φ ***1 000 ú*** en qualité dôentreprise de plus de 250 personnes en Auvergne

2 - Accepte lôutilisation et la captation de mon image pour le compte de lôassociation :
Φ Oui
Φ Non

Mode de règlement :
Φ Par chèque à lôordre de AUVERGNE TIC.
Un justificatif de paiement vous sera adressé dès réception de votre règlement.
Φ Par virement bancaire.

Date, signature et cachet de la société

Cluster AUVERGNE TIC c/o ARDE Auvergne
Centre Delille ï Place Delille ï 63058 CLERMONT-FERRAND CEDEX 1
Tel : 04 73 31 84 57 ï Fax : 04 73 31 84 00 ï Email : contact@auvergnetic.com