**⬢ IDENTIFICATION**

|  |
| --- |
| **Dénomination sociale :**  Nom de la structure :  Représentée par :  Fonction :  Appartenance à un groupe : non  oui  *(précisez)* :  N° SIRET / Code APE : |

**⬢ TYPE DE STRUCTURE**

|  |
| --- |
| Entreprise  Établissement d’enseignement, de recherche ou de santé  Collectivité ou établissement public  Autres : association, organisme professionnel ou consulaire… |

**⬢ COORDONNÉES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Structure adhérente**  Adresse :    CP :  Ville :  Téléphone :  Adresse site internet : | **Facturation** *(si différente)*  Adresse :    CP :  Ville : |

**⬢ CONTACTS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Services** | **Nom / Prénom** | **Fonction** | **Téléphone** | **e-mail** |
| Contact principal |  |  |  |  |
| Administration |  |  |  |  |
| Communication |  |  |  |  |
| Contact technique |  |  |  |  |

**⬢ DESCRIPTION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Activité principale, description**  *(300 caractères)* |  | |
| **Chiffres clés** | Date de création :  Nombre de collaborateurs :  Chiffre d’affaires (\*) : | |
| **Prestations de services** (\*)  *(400 caractères)* |  | |
| **Produits** (\*)  *(400 caractères)* |  | |
| **Références** (\*)  *(400 caractères)* |  | |
| **Certification et labellisation** (\*) | *(3 principales, privilégier ANSSI, Cybermalveillance et ISO)* | |
| **Êtes-vous membres ?** | NWX  POLE TES | CLUSIR Normandie  NORMANDIGITAL  Autres : |

*(\*) pour les entreprises*

*[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]*

**⬢ COTISATIONS**

**Montant des cotisations 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type** | **Taille** | **Montant (TTC)** |
| **Entreprises** | Grandes entreprises | 1 000 € |
| ETI | 500 € |
| PME (10 ≤ p < 250) | 300 € |
| TPE (< 10 p) et personnes physiques | 150 € |
| **Enseignement Supérieur, R&D et établissements hospitaliers** | | 750 € |
| **Collectivités et structures publiques** | > 200 000 habitants | 5 000 € |
| 50 000 ≤ habitants < 200 000 | 1 000 € |
| 5 000 ≤ habitants < 50 000 | 500 € |
| < 5 000 habitants | 150 € |
| **Autres acteurs** | Associations | 300 € |
| Organisations professionnelles ou consulaires | 1 000 € |

souhaite adhérer à l’association Campus Normandie Cyber,

Montant de la cotisation : € TTC

Mode de règlement :

Chèque à l’ordre de : Association Campus Normandie Cyber

Virement sur le compte : FR76 1027 8021 0100 0212 0520 276 / CMCIFR2A

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom, qualité :  Signature | Date |

|  |
| --- |
| **Formulaire d’adhésion à retourner signé à :**  [**contact@campus-normandie-cyber.fr**](mailto:contact@campus-normandie-cyber.fr) |