**⬢ 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 [ ]  NORMANDIGITALAutres :  |

*(\*) 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** |