

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 <i>(300 caractères)</i>	
Chiffres clés	Date de création : Nombre de collaborateurs : Chiffre d'affaires (*) :
Prestations de services (*) <i>(400 caractères)</i>	
Produits (*) <i>(400 caractères)</i>	
Références (*) <i>(400 caractères)</i>	
Certification et labellisation (*)	<i>(3 principales, privilégier ANSSI, Cybermalveillance et ISO)</i> 1. 2. 3.
Êtes-vous membres ?	<input type="checkbox"/> NWX <input type="checkbox"/> POLE TES <input type="checkbox"/> CLUSIR Normandie <input type="checkbox"/> 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]

◆ MOTIVATIONS DE L'ORGANISME

Merci de préciser ici, de manière succincte, votre intérêt à adhérer au Campus Normandie Cyber ainsi que vos apports potentiels à son développement (services, moyens, etc.)

Ces informations resteront confidentielles et n'apparaîtront pas dans votre fiche annuaire

(texte)

COTISATIONS**Montant des cotisations 2025**

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 €
Etablissements publics	Collectivités (7210 ≤ code juridique ≤ 7348)	
	> 200 000 habitants	5 000 €
	50 000 ≤ habitants < 200 000	1 000 €
	5 000 ≤ habitants < 50 000	500 €
	< 5 000 habitants	150 €
	Autres établissements publics	
	> 2 000 salariés	5 000 €
	250 ≤ salariés < 2 000	1 000 €
	10 ≤ salariés < 250	500 €
	< 10 salariés	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 :

Date

Signature

Formulaire d'adhésion à retourner signé à :

contact@campus-normandie-cyber.fr