Novachim
Pôle Innovation

BULLETIN ADHESION NOVACHIM – POLE INNOVATION

Raison sociale : Forme juridique :

Secteur d'activité :

N°SIRET:
(Pour les entreprises) Code NAF/APE :

Catégorie :

☐ TPE/PME ☐ ETI ☐ GE ☐ En création d'activité

Effectif sur site : *Effectif total :*

☐ Laboratoire universitaire ☐ Organisme, association, institution

☐ Adhésion croisée ☐ Autres, précisez

Adresse :

Complément d'adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone : Site Web :

Dirigeant

Nom : Prénom :

Fonction : Téléphone :

Courriel :

Interlocuteur référent

Nom : Prénom :

Fonction : Téléphone :

Courriel :

Montant

☐ Adhésion annuelle : **500 € HT** soit 600 € TTC

☐ Formule Adhésion pour 3 ans : **1350 € HT** (au lieu de ~~1500 € HT)~~ soit 1620 €TTC

Mode de règlement

Je règle la somme de : €

☐ Chèque bancaire (à l'ordre de **Novachim**)

Adresse : Novachim - 2 rue Henri Barbusse - Immeuble CMCI - 13241 Marseille Cedex 01

☐ Virement à **Novachim**

Banque Martin Maurel
Code banque : 13369 - Code guichet : 00002 - N° compte : 0037011053^{E} - Clé RIB : 69
Identification internationale (IBAN) : IBAN FR68 1336 9000 0200 3701 1053 E69
Identification bancaire (BIC) BMMMFR2AXXX

Je recevrai ma facture acquittée à réception du règlement.

Je déclare vouloir devenir adhérent de **Novachim, Pôle Innovation.**

Cette adhésion fait l'objet d'une tacite reconduction sauf dénonciation de ma part avant le 30 novembre de l'année en cours. Chaque début d'année, je recevrai une fiche de renseignements à mettre à jour que je renverrai dûment complétée avec mon règlement.

Fait à :

Date :

Nom, signature et cachet :

Les informations recueillies sont nécessaires pour la gestion administrative de votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Libertés », 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 notre service administratif.