

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024

Ces renseignements sont fournis à titre strictement confidentiel
Ils ne pourront en aucun cas être communiqués à une quelconque personne

Adhésion Individuelle

Nom Prénom _____.

Adhésion Institutionnelle

Nom du laboratoire _____.

Représentant.e du laboratoire (Nom, Prénom) _____.

Adhésion Entreprise

Nom de l'entreprise _____.

Représentant.e de l'entreprise (Nom, Prénom) _____.

Adresse personnelle

_____.

(n°, rue)

_____.

(code postal commune)

Téléphone _____.

Adresse électronique _____@_____.

Adresse professionnelle

_____.

(Institution)

_____.

(n°, rue)

_____.

(code postal commune)

Téléphone fixe _____.

Adresse électronique _____@_____.

BULLETIN D'ADHESION 2024

Je soussigné(e) _____
(nom, prénom)

Ayant pris connaissance de ses statuts, **je désire adhérer** à l'association
Réseau de Recherche sur l'Innovation

À cette fin, je verse la somme de : €

COTISATION INDIVIDUELLE

1. **60 €** au titre de la *cotisation normale* fixée par délibération de l'assemblée générale pour l'année 2024
2. **20 €** au titre du tarif réduit fixé par délibération de l'assemblée générale pour l'année 2024 *pour les doctorants*
(École doctorale : _____)

COTISATION INSTITUTIONNELLE

3. **200 €** ou € (*compléter la somme*) au titre de la cotisation pour l'année 2024 *pour les chercheurs appartenant à une même équipe ou laboratoire de recherche* ou comprenant 3 cotisations individuelles + 2 doctorants (Merci de préciser les noms des adhérents)
4. **200 €** ou € (*compléter la somme*) au titre de la cotisation pour l'année 2024 *pour les masters membres du programme Innovation MasterLink* (les étudiants de la promotion participent gratuitement aux activités RRI, préciser le nom du responsable enseignant)
5. **800 €** ou € (*compléter la somme*) au titre de la cotisation pour l'année 2024 *pour l'ensemble des membres du laboratoire de de recherche. Les droits de vote sont limités à 12 personnes*

COTISATION ENTREPRISE

6. **1000 €** € (*compléter la somme*) au titre de la cotisation pour l'année 2024 pour les *entreprises. Les droits de vote sont limités à 12 personnes.*
7. **3000 €** ou€ (*compléter la somme*) au titre de la cotisation pour l'année 2024 pour les *entreprises* qui deviennent membres du « Club entreprises RRI » et bénéficient des services associés. *Les droits de vote sont limités à 12 personnes.*

Mode de versement :

- Espèces
- Chèque
- Virement sur le compte (*un RIB vous sera remis sur demande*)

Fait à _____, le _____
(signature)