

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2025

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 2025

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 2025

2.  **20 €** au titre du tarif réduit fixé par délibération de l'assemblée générale pour l'année 2025 **pour les doctorants**

(École doctorale : \_\_\_\_\_)

### COTISATION INSTITUTIONNELLE

3.  **200 €** ou ..... € (compléter la somme) au titre de la cotisation pour l'année 2025 **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 2025 **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 2025 **pour l'ensemble des membres du laboratoire de de recherche. Les droits de vote sont limités à 12 personnes** +  **200 €** en tant que soutien à l'organisation de la conférence **Forum Innovation 2025**.

### COTISATION ENTREPRISE

6.  **1000 €** ..... € (compléter la somme) au titre de la cotisation pour l'année 2025 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 2025 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)

Tout courrier à :

**RRI, à l'attention de D. Uzunidis**

39 rue Gaspard Neuts / 59240 Dunkerque

T : +33(0) 328 23 71 48 / F : +33(0) 328 23 71 10

M : rri@univ-littoral.fr