

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