



Association déclarée, régie par la loi du 1^{er} juillet 1901.

BIOPÔLE SANTÉ

Centre Régional d'Innovation Biopôle
4 rue Carol Heitz
86000 Poitiers (France)
Tél. : 05 49 38 53 98

E-mail : service.communication@biopole-sante.com

Site : www.biopole-sante.com

BULLETIN D'ADHÉSION 2017

RAISON SOCIALE :

Adresse :

.....

Téléphone : Télécopie :

Courriel : Site Internet :

Domaines d'activité :

SIRET : Code NAF :

REPRÉSENTANTS :

1) NOM : **Prénom :**

Fonction :

Téléphone / Mobile : Courriel :

2) NOM : **Prénom :**

Fonction :

Tél / Mobile : Courriel :

Selon nos conventions de réseau en vigueur, souhaitez-vous bénéficier d'un accès à certains services gratuits de (merci de cocher votre préférence) :

Pôle des Eco-Industries : oui non **Institut de la Chimie Verte :** oui non

Montant forfaitaire de la cotisation annuelle 2017 : 150 €

(non soumis à la TVA)

Votre paiement vaut acceptation pleine et entière de la CHARTE D'ADHESION en votre qualité de membre.

RÈGLEMENT :

Chèque bancaire libellé à l'ordre du **BIOPÔLE Santé**

Virement : Code Banque : 30004 Code Guichet : 00357

N° de Compte : 00010221655 Clé RIB : 67

N° IBAN : FR76 3000 4003 5700 0102 2165 567

Règlement et bulletin d'adhésion dûment complété à envoyer au siège social :

BIOPÔLE Santé, Centre Régional d'Innovation Biopôle, 4 rue Carol Heitz 86000 Poitiers

Date :

Signature / Cachet :