

BULLETIN D'ADHESION DEMI-ANNÉE 2024 | INNOV'ACTEURS FORMULE ENTREPRISE « ADHÉSION PRIVILÈGE »

Pour être complet, ce bulletin d'adhésion doit être signé et daté, et retourné par mail ou par courrier postal

L'association Innov'Acteurs est ouverte aux personnes physiques et morales qui s'intéressent, contribuent et agissent en faveur de l'innovation, notamment sous sa forme participative et collaborative.

Innov'Acteurs constitue un réseau d'acteurs dont chaque adhérent :

- accepte sur demande d'apporter le témoignage de la politique d'innovation mise en place dans son entreprise/organisation,
- accepte la publication de ses coordonnées dans l'annuaire d'Innov'Acteurs réservé aux membres,
- peut contribuer au développement de l'association au travers du rôle qui lui convient (rôle d'ambassadeur, rejoindre le conseil, participer aux groupes de travail, etc...).

Formule pour 1 à 10 personnes de l'organisation

LE(S) COLLABORATEUR(S) NOMMÉ(S) CI-APRES BENEFICIE(NT) DES AVANTAGES ET SERVICES DE L'ASSOCIATION
Tarif : 1 500 € HT soit 1 800 € TTC

Informations sur l'organisation adhérente :

Dénomination :	
Adresse postale :	
Secteur d'activité :	
<input type="checkbox"/> Agroalimentaire	<input type="checkbox"/> Industrie
<input type="checkbox"/> Banque, assurance et protection sociale	<input type="checkbox"/> Organisations associatives, patronales et professionnelles
<input type="checkbox"/> Distribution	<input type="checkbox"/> Organisme public
<input type="checkbox"/> Éducation, formation et recherche	<input type="checkbox"/> Prestataire (conseil, éditeur de logiciel)
<input type="checkbox"/> Énergie	<input type="checkbox"/> Téléphonie et communication
<input type="checkbox"/> Hôtellerie, restauration, tourisme	<input type="checkbox"/> Transport
<input type="checkbox"/> Immobilier et BTP	<input type="checkbox"/> Autre

Une démarche d'innovation participative est-elle déployée au sein de votre organisation ? Oui Non

Si oui, depuis combien est-elle en place ? <1 an 1 à 3 ans >5 ans

Quel est son périmètre ? Local / Régional National International

Votre motivation principale à adhérer à Innov'Acteurs en 2024 :

Est-ce une première adhésion ? Oui Non

Si oui, avez-vous des parrains ?

INNOVACTEURS

AGIR COLLECTIVEMENT POUR
UNE INNOVATION DÉSIRABLE

Informations sur le(s) titulaire(s) de l'adhésion :

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, je dispose d'un droit d'accès et de rectification à l'ensemble de ces données et j'autorise Innov'Acteurs à les diffuser dans son annuaire (espace membre sur le site web)..

Référent n°1

Prénom :	Nom :
Fonction :	
Tél. :	Email :

Référent n°2

Prénom :	Nom :
Fonction :	
Tél. :	Email :

Référent n°3

Prénom :	Nom :
Fonction :	
Tél. :	Email :

Référent n°4

Prénom :	Nom :
Fonction :	
Tél. :	Email :

Référent n°5

Prénom :	Nom :
Fonction :	
Tél. :	Email :

Référent n°6

Prénom :	Nom :
Fonction :	
Tél. :	Email :

Référent n°7

Prénom :	Nom :
Fonction :	
Tél. :	Email :

Référent n°8

Prénom :	Nom :
Fonction :	
Tél. :	Email :

Référent n°9

Prénom :	Nom :
Fonction :	
Tél. :	Email :

INNOVACTEURS

AGIR COLLECTIVEMENT POUR
UNE INNOVATION DÉSIRABLE

Référent n°10

Prénom :	Nom :
Fonction :	
Tél. :	Email :

Conditions de règlement et facturation :

La cotisation demi-année couvre l'exercice allant du 1^{er} juillet au 31 décembre 2024. Les membres de l'association s'engagent à verser le montant de leur cotisation au plus tard à 60 jours après réception de facture.

- Un bon de commande officiel sera envoyé, merci de l'attendre pour procéder à la facturation
ou
 Je souhaite recevoir dès maintenant la facture

Adresse de facturation :

Raison sociale :		
Adresse :		
CP :	Ville :	Pays :
Contact facturation (si besoin) :	Email :	Tél :

Je souhaite souscrire une adhésion à Innov'Acteurs au nom de mon organisation pour la demi-année 2024 et m'engage à en respecter les statuts. Je m'engage à respecter la confidentialité des informations échangées dans le cadre de cette association et je certifie que toutes les informations indiquées dans le présent bulletin sont correctes.

Signature et cachet de la société :

Fait le : à

Rappel des avantages de l'adhésion :

ENTREPRISE ADHÉSION PRIVILÈGE

FORMULE D'ADHÉSION VALABLE POUR 1 À 10 SALARIÉS DE L'ORGANISATION :

- Aux Matinales : Accès gratuit pour tous les salariés de l'entreprise
- 5 unités de formations comprises dans la formule (IP mode d'emploi, Ateliers intelligence artificielle, Intelligence collective, effectuation,...)
- Au Carrefour de l'Innovation Participative : 3 places offertes
- Aux Trophées de l'Innovation Participative : 3 places offertes
- À l'espace Entreprise adhérente avec la base documentaire des innovations récompensées depuis 2020 (accès nominatif 10 collaborateurs)
- Au logo de votre organisation sur le site de l'association et la plaquette
- Aux coordonnées dans l'annuaire des membres et l'accès à l'annuaire