

BULLETIN D'ADHESION 2025 | INNOV'ACTEURS FORMULE « CONSULTANTS / AGENCES »

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 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, proposer des formations, etc...).

Formule pour 1 à 3 personnes de l'organisation

LE(S) COLLABORATEUR(S) NOMMÉ(S) CI-APRES BENEFICIE(NT) DES AVANTAGES ET SERVICES DE L'ASSOCIATION

Tarif : 990 € HT soit 1 188 € TTC

Informations sur l'organisation adhérente :

Dénomination :

Adresse postale :

En tant qu'entreprise de conseil - accompagnement, quel est votre savoir-faire spécifique en relation aux démarches d'innovations participatives :

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 :

Conditions de règlement et facturation :

La cotisation annuelle couvre l'exercice allant du 1^{er} janvier au 31 décembre 2025. 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 l'exercice 2025 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 :

CONSULTANTS / AGENCES

FORMULE D'ADHÉSION VALABLE POUR 1 À 3 SALARIÉS DE L'ORGANISATION :

- Matinales & conférences inspirantes : accès gratuit
- Formations : possibilité de proposer des formations au catalogue Innov'Acteurs
- Carrefour annuel IP : 1 place gratuite + tarif adhérent pour les places additionnelles
- Aux Trophées de l'Innovation Participative : 1 place offerte
- Aux coordonnées dans l'annuaire des membres et l'accès à l'annuaire.