



# FORMULAIRE DE CANDIDATURE 2019

L'adhésion au CLUSIF est soumise à validation par son conseil d'administration.

Merci d'écrire en LETTRES CAPITALES.  
Le renseignement de tous les champs est obligatoire.

Les pages suivantes sont à retourner dûment complétées, signées et  
scannées à [compta@clusif.fr](mailto:compta@clusif.fr)

# Entreprise ou Organisme

Raison Sociale :

Activité :

<input type="checkbox"/> Administration, Org. public	<input type="checkbox"/> Association	<input type="checkbox"/> Assurance
<input type="checkbox"/> Audit, Conseil	<input type="checkbox"/> Banque, Finance	<input type="checkbox"/> Bâtiment
<input type="checkbox"/> Cabinet d'avocat	<input type="checkbox"/> Commerce, Distribution	<input type="checkbox"/> Constructeur informatique
<input type="checkbox"/> Editeur de logiciel	<input type="checkbox"/> Industrie	<input type="checkbox"/> Services
<input type="checkbox"/> ESN	<input type="checkbox"/> Télécommunication	<input type="checkbox"/> Transport

## Formulaire de candidature 2019

Tarifs pour une adhésion du  
1<sup>er</sup> janvier 2019 au 31 décembre 2019

Adhésion SIMPLE (925 EUR HT)

**Une seule personne** de l'entreprise adhérente (profil technique uniquement)

Adhésion MULTIPLE (2200 EUR HT)

**Jusqu'à 5 personnes** de l'entreprise adhérente

Adhésion ÉTENDUE (3300 EUR HT)

**Jusqu'à 10 personnes** de l'entreprise adhérente

*Tarifs valables pour une adhésion souscrite entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 30 septembre 2019. A partir du 1<sup>er</sup> octobre, les demandes d'adhésion concernent automatiquement l'année suivante plus le 4<sup>ème</sup> trimestre en cours : ajouter 25% aux tarifs ci-dessus (resp. 1 156.25, 2 750 et 4 125 EUR HT).*

*Les sociétés créées dans les 12 mois précédents l'adhésion bénéficient d'une réduction de 50% sur le montant de la cotisation annuelle. Si tel est votre cas, cochez la case ci-contre →*  Création d'entreprise

## Facturation

Si la facturation nécessite un bon de commande, merci de le joindre à votre formulaire.

**NB : les éventuels frais bancaires et frais de change sont à la charge de l'adhérent.**

Nom et e-mail du contact comptabilité

Téléphone direct

Entité et Adresse de facturation

**Sur décision du Conseil d'Administration du CLUSIF en date du 09/09/09, la reconduction de l'adhésion au CLUSIF est tacite d'une année sur l'autre. L'adhésion pour l'année suivante peut être résiliée avant le 31 décembre de l'année en cours par courrier simple ou e-mail. À partir 1<sup>er</sup> janvier, toute demande de résiliation d'adhésion ne sera prise en compte qu'à compter de l'année suivante.**

L'adhésion ne sera effective qu'après l'approbation de la candidature de mon entreprise ou organisme par le Conseil d'administration et le paiement intégral de la cotisation.

*Lu et approuvé, date, cachet et signature*

# Adhésion CLUSIF 2019

Photocopier cette page autant de fois que nécessaire, pour chaque adhérent.

Adhérent de

Civilité / Prénom / NOM :

Fonction :

Adresse postale de l'entreprise/organisme :

Numéros de téléphone direct, fax (facultatif) et mobile :

Email professionnel (indispensable) :

Connaissances spécifiques en sécurité

Comment (ou par qui) avez-vous connu le CLUSIF ? (facultatif)

**Obligatoire : Quelles sont les motivations qui vous conduisent à adhérer au CLUSIF ?**

**Cette adhésion vous permet notamment de :**

- participer (physiquement ou en visioconférence) aux groupes de travail du CLUSIF
- assister à nos manifestations
- avoir accès à l'annuaire des membres
- être informé de conférences ou salons dont le CLUSIF est partenaire
- bénéficier de tarifs préférentiels sur certaines manifestations
- profiter de l'espace CUBE du CLUSIF. Cet espace, réservé aux adhérents a été aménagé afin d'offrir tout le confort dont les membres auraient besoin pour travailler et échanger avec les autres membres de l'association (WIFI, café, etc.)

Je déclare respecter le Code d'Éthique des membres du CLUSIF et avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur du CLUSIF (consultables sur <https://clusif.fr/adherer-au-clusif/>). Mon adhésion ne sera effective qu'après le paiement intégral de ma cotisation.

Date : .....

Signature :

*de l'adhérent en personne*

*Vous pouvez aussiagrafer votre carte de visite !*