FORMULAIRE D'ENGAGEMENT ADHESION

2024

VOTRE STRUCTURE

Nom de la structure / Raison sociale : .....

SIRET : .....

Adresse de facturation : .....

Catégorie : ☐ Chambre Consulaire / Organisation professionnelle ☐ Entreprise
☐ Structure de Formation / Recherche / Transfert ☐ Autre

BARÈME DE COTISATIONS 2024

ENTREPRISES

CA ≤ 500 K	400 € TTC
500K€ < CA ≤ 1M€	550 € TTC
1M€ < CA ≤ 5M€	880 € TTC
5M€ < CA ≤ 7M€	1 550 € TTC
7M€ < CA ≤ 12M€	2 250 € TTC
12M€ < CA ≤ 25M€	3 400 € TTC
25M€ < CA ≤ 50M€	4 500 € TTC
50M€ < CA ≤ 100M€	5 600 € TTC
Groupes	Nous contacter

STRUCTURES

Etablissements de recherche	600 € TTC
Etablissements d'enseignement	600 € TTC
Centres techniques	2 250 € TTC
Organisations professionnelles	2 250 € TTC
Cabinets de conseil	900 € TTC
Autres	Nous contacter

ENGAGEMENT ADHÉSION 2024

La structure .....déclare souhaiter devenir membre du réseau AgrOnov au titre de l'année 2024.

C'est pourquoi, **je soussigné(e)** (Prénom, Nom) ..... ,

représentant de la structure ..... ,

déclare, en la qualité de (Fonction)....., **m'engager à :**

- Retourner la fiche d'adhésion 2024 duement complétée (fichier excel fourni) et fournir le logo de la structure ;
- Accepter de partager mes informations avec AgrOnov et ses partenaires (Nom de la structure, adresse postale et adresse mail de contact) ;
- Régler à l'association AgrOnov une cotisation annuelle correspondant au barème ci-dessus d'un montant de ..... € TTC pour l'année 2024 (année civile).

Je désire régler cette cotisation par (rayer la mention inutile) : Chèque - Virement

☐ Par chèque à l'ordre d'AGRONOV à l'adresse suivante : AGRONOV, 3 Rue des Coulots – RD31 21110 BRETENIERE

☐ Par virement IBAN : FR 76 1100 6210 3452 1158 3443 602

Date, signature et cachet de la structure :

3, rue des Coulots - 21110 Bretenière - France
Tél. : +33 (0)3 80 65 56 50
contact@agronov.com