

# Bulletin d'adhésion pour l'année 2018/19

v1 du 24 Juillet 2018

*A retourner par courrier postal, accompagné de votre règlement par chèque, à :*  
**Association PLM lab - 41/43 rue de CRONSTADT, 75015 Paris**

**Nom :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Société ou organisme :** \_\_\_\_\_

**Fonctions :** \_\_\_\_\_

**Email utilisé pour vous contacter :** \_\_\_\_\_

*Cet email apparaîtra dans l'annuaire de l'association et sera le lien privilégié pour la diffusion d'informations ; il peut être, au choix, personnel ou professionnel*

**Membre de l'association vous parrainant :** \_\_\_\_\_

*Le parrainage d'un membre de l'association est indispensable pour y adhérer*

**Coordonnées personnelles (pour une adhésion à titre personnel) :**

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Coordonnées professionnelles :**

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Souhaitez-vous adhérer (entre parenthèses le montant de l'adhésion) :**

À titre personnel (50 €)       En tant qu'auto-entrepreneur (50 €)  
 Au nom de votre établissement de formation (100 €)  
 Au nom de votre société - Dans ce cas, précisez sa taille :  
     <20 Pers. (200 €)     < 250 Pers. (500 €)     ≥ 250 Pers. (1000 €)

Je souhaite adhérer à l'association « PLM lab » pour l'année 2018-19, je m'engage à respecter son règlement intérieur et je joins à cette fiche de renseignements le montant de mon adhésion (chèque à l'ordre de « PLM lab »)

**Pour les sociétés qui souhaitent payer par virement bancaire** sur présentation d'une facture, merci de préciser

**L'entité à facturer :** \_\_\_\_\_

**Les références (n° de commande ....) :** \_\_\_\_\_

**Date :**


**Signature :**

# Déclaration des personnes nommées

v1 du 24 Juillet 2018

**Le nombre de personnes supplémentaires (en plus de vous-même, identifié sur la première page) pouvant accéder à des conditions particulières aux prestations proposées par l'association dépend du mode d'adhésion :**

<i>A titre personnel, en tant qu'auto-entrepreneur</i>	: 0
Pour un établissement de formation	: 2
Pour une entreprise < 20 personnes	: 1
Pour une entreprise < 250 personnes	: 2
Pour une entreprise ≥ 250 personnes	: 3

Ci-dessous, vous pouvez désigner les **personnes supplémentaires**, dans la limite des nombres ci-dessus, qui pourront bénéficier de ces conditions :

## 1<sup>ère</sup> personne nommée supplémentaire :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_  
Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

## 2<sup>ème</sup> personne nommée supplémentaire :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_  
Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

## 3<sup>ème</sup> personne nommée supplémentaire :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_  
Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétaire de l'association.