

#EPCI #Région #Agence #Consulaire

**1- Coordonnées de votre structure**

Nom de la structure

Organisme porteur le cas échéant

Site internet

Adresse

CP/Ville

Président(e) (prénom/nom)

Dirigeant(e) (prénom/nom)

Adresse de facturation si différente

SIRET

**2 - Contact référent pour votre cotisation**

Prenom / nom

tel

mail

**Total € TTC**

..... €

**Rappel des Tarifs Adhésion 2020***Pour les collectivités territoriales*Communauté de communes : **1500 € HT**Agglomération ou Métropole : **3000 € HT**Région : **5000 € HT***Pour les agences territoriales et les consulaires*Agence ou Chambre territoriale : **1500 € HT**Agence départementale : **3000 € HT**Agence ou Chambre régionale : **5000 € HT**

Je reconnais avoir pris connaissance des tarifs indiqués et souhaite adhérer à l'association France Clusters (CDIF). Cette adhésion est renouvelée annuellement par tacite reconduction.

Fait à : Le

Cachet de l'organisme et signature

*Bulletin à envoyer par mail  
à veronique.durand@franceclusters.fr*