# COUPON DE PARRAINAGE 2018| INNOV’ACTEURS

***Pour être complet, ce coupon de parrainage doit être signé, daté et retourné par mail***

|  |
| --- |
| Je parraine l’entrée d’un nouveau membre dans l’association et souhaite bénéficier de 15% de réduction sur ma cotisation annuelle pour l’exercice 2018\*.  |

\**Cette remise prend la forme d’un avoir à utiliser sur la prestation payante de votre choix (Ex : formation, Carrefour de l’Innovation Participative, cotisation 2019), valable jusqu’au 31 décembre 2018.*

**Informations sur l’organisation parrainant un nouveau membre et sur le collaborateur titulaire des avantages et services de l’association :**

|  |
| --- |
| Dénomination :  |
| **Le titulaire de l’adhésion :** |
| Prénom :  | Nom : |
| Tél. :  | Email :  |

**Informations sur l’organisation parrainée et sur le collaborateur titulaire des avantages et services de l’association :**

|  |
| --- |
| Dénomination :  |
| **Le titulaire de l’adhésion :** |
| Prénom :  | Nom : |
| Tél. :  | Email :  |

**Montant de l’avoir :**

🞏 **Membre partenaire** : je bénéficie d’un avoir de 450 € HT (soit 540 € TTC) à faire valoir au cours de l’année 2018 (jusqu’au 31 décembre).

🞏 **Membre partenaire PME** : je bénéficie d’un avoir de 122,50€ HT (soit 147€ TTC) à faire valoir au cours de l’année 2018 (jusqu’au 31 décembre).

🞏 **Membre actif** : je bénéficie d’un avoir de 75€ HT (soit 90€ TTC) à faire valoir au cours de l’année 2018 (jusqu’au 31 décembre).

**Signature et cachet de la société :** Fait le : ……………………………. à ………………………..…………….