

## BULLETIN D'ADHESION 2024 | INNOV'ACTEURS FORMULE « ENTREPRISE ADHÉSION PRIVILÈGE »

*Pour être complet, ce bulletin d'adhésion doit être signé et daté, et retourné par mail ou par courrier postal*

L'association s'adresse à des personnes physiques et morales ayant un intérêt pour l'Innovation Participative, et agréées par le Bureau. Ainsi, chaque membre d'Innov'Acteurs :

- accepte sur demande d'apporter le témoignage de la politique d'innovation participative mise en œuvre dans son entité,
- accepte la publication de ses coordonnées dans l'annuaire d'Innov'Acteurs réservé aux membres,
- s'interdit toute démarche commerciale active au sein de l'association.

### Formule pour 1 à 10 personnes de l'organisation

**LE(S) COLLABORATEUR(S) NOMMÉ(S) CI-APRES BENEFICIE(NT) DES AVANTAGES ET SERVICES DE L'ASSOCIATION**  
Tarif : 3 000 € HT soit 3 600 € TTC

### Informations sur l'organisation adhérente :

|                                                                  |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Dénomination :                                                   |                                                                                     |
| Adresse postale :                                                |                                                                                     |
| Secteur d'activité :                                             |                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Agroalimentaire                         | <input type="checkbox"/> Industrie                                                  |
| <input type="checkbox"/> Banque, assurance et protection sociale | <input type="checkbox"/> Organisations associatives, patronales et professionnelles |
| <input type="checkbox"/> Distribution                            | <input type="checkbox"/> Organisme public                                           |
| <input type="checkbox"/> Éducation, formation et recherche       | <input type="checkbox"/> Prestataire (conseil, éditeur de logiciel)                 |
| <input type="checkbox"/> Énergie                                 | <input type="checkbox"/> Téléphonie et communication                                |
| <input type="checkbox"/> Hôtellerie, restauration, tourisme      | <input type="checkbox"/> Transport                                                  |
| <input type="checkbox"/> Immobilier et BTP                       | <input type="checkbox"/> Autre                                                      |

### Informations sur le(s) titulaire(s) de l'adhésion :

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, je dispose d'un droit d'accès et de rectification à l'ensemble de ces données et j'autorise Innov'Acteurs à les diffuser dans son annuaire (espace membre sur le site web)..

### Référent n°1

|            |         |
|------------|---------|
| Prénom :   | Nom :   |
| Fonction : |         |
| Tél. :     | Email : |

### Référent n°2

|            |         |
|------------|---------|
| Prénom :   | Nom :   |
| Fonction : |         |
| Tél. :     | Email : |

### Référent n°3

|            |         |
|------------|---------|
| Prénom :   | Nom :   |
| Fonction : |         |
| Tél. :     | Email : |

## Référent n°4

|            |         |
|------------|---------|
| Prénom :   | Nom :   |
| Fonction : |         |
| Tél. :     | Email : |

## Référent n°5

|            |         |
|------------|---------|
| Prénom :   | Nom :   |
| Fonction : |         |
| Tél. :     | Email : |

## Référent n°6

|            |         |
|------------|---------|
| Prénom :   | Nom :   |
| Fonction : |         |
| Tél. :     | Email : |

## Référent n°7

|            |         |
|------------|---------|
| Prénom :   | Nom :   |
| Fonction : |         |
| Tél. :     | Email : |

## Référent n°8

|            |         |
|------------|---------|
| Prénom :   | Nom :   |
| Fonction : |         |
| Tél. :     | Email : |

## Référent n°9

|            |         |
|------------|---------|
| Prénom :   | Nom :   |
| Fonction : |         |
| Tél. :     | Email : |

## Référent n°10

|            |         |
|------------|---------|
| Prénom :   | Nom :   |
| Fonction : |         |
| Tél. :     | Email : |

Une démarche d'innovation participative est-elle déployée au sein de votre organisation ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, depuis combien est-elle en place ? ☐ <1 an ☐ 1 à 3 ans ☐ 5 à 8 ans ☐ >10 ans

Quel est son périmètre ? ☐ Local ☐ Régional ☐ National ☐ Europe ☐ International

Est-ce une première adhésion ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, avez-vous des parrains :

|  |
|--|
|  |
|--|

# INNOVACTEURS

ASSOCIATION POUR LE DÉVELOPPEMENT  
DE L'INNOVATION PARTICIPATIVE

## Conditions de règlement et facturation :

La cotisation annuelle couvre l'exercice allant du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2024. Les membres de l'association s'engagent à verser le montant de leur cotisation au plus tard à 60 jours après réception de facture.

☐ Un bon de commande officiel sera envoyé, merci de l'attendre pour procéder à la facturation

ou

☐ Je souhaite recevoir dès maintenant la facture

## Adresse de facturation :

|                                   |         |        |
|-----------------------------------|---------|--------|
| Raison sociale :                  |         |        |
| Adresse :                         |         |        |
| CP :                              | Ville : | Pays : |
| Contact facturation (si besoin) : | Email : | Tél :  |

Je souhaite souscrire une adhésion à Innov'Acteurs au nom de mon organisation pour l'exercice 2024 et m'engage à en respecter les statuts. Je m'engage à respecter la confidentialité des informations échangées dans le cadre de cette association et je certifie que toutes les informations indiquées dans le présent bulletin sont correctes.

Signature et cachet de la société :

Fait le : ..... à .....

## Rappel des avantages de l'adhésion :

### ENTREPRISE ADHÉSION PRIVILÈGE

#### FORMULE D'ADHÉSION VALABLE POUR 1 À 10 SALARIÉS DE L'ORGANISATION :

- **Matinales & conférences inspirantes** : Accès gratuit (ainsi qu'aux supports d'intervention)
- **Formations** : 10 unités de formation comprises dans l'adhésion, au-delà tarif réduit « adhérent »
- **Carrefour de l'innovation participative** : 3 places gratuite + tarif réduit adhérent pour les places supplémentaires
- **Campus Innov'Acteurs** : 3 places gratuite + tarif réduit adhérent pour les places supplémentaires
- **1 droit de vote à l'assemblée générale**
- **Espace adhérent du site web** : Accès nominatif pour chaque référent
- Logo de l'organisation sur le site de l'association et la plaquette
- Les coordonnées dans l'annuaire des membres et accès à l'annuaire