**Société ou organisme :**
Secteur d’activité :
Représenté(e) par : *(Prénom NOM)*
Fonction :
Adresse complète :
Tél. :       **E-mail :**
 **souhaitons adhérer à l’association « Agence de Développement et d’Innovation de la Nouvelle-Aquitaine (ADI Nouvelle-Aquitaine) »**

[ ]  **Collège 1 : Collège des entreprises** *(TPE, PME, Entreprises de Taille Intermédiaire (ETI), grands groupes)* **et organismes financiers**

**Bulletin d’adhésion**

\* Entreprises < 10 salariés : 100 € [ ]  \* Entreprises de 100 à 249 salariés : 500 € [ ]

\* Entreprises de 10 à 49 salariés : 150 € [ ]  \* Entreprises > 250 salariés : 1 000 € [ ]
\* Entreprises de 50 à 99 salariés : 300 € [ ]  \* Banque, organisme financier : 1 000 € [ ]

*Formule de soutien : montant libre, supérieur à la cotisation de base, à la discrétion de l’adhérent*

[ ]  **Collège 2 : Collège de la formation, de la recherche et de l’enseignement supérieur**

*(Etablissements d’enseignement supérieur, organismes de recherche et de transfert de technologies)*

\*Cotisation de 750 € [ ]
*Formule de soutien : montant libre, supérieur à la cotisation de base, à la discrétion de l’adhérent*

[ ]  **Collège 3 : Collège des partenaires sociaux-économiques**

- Syndicats, associations professionnelles, pôles de compétitivité, clusters, autres structures de développement
économique : 400 € [ ]
- Chambres consulaires : 1 000 € [ ]
*Formule de soutien : montant libre, supérieur à la cotisation de base, à la discrétion de l’adhérent*

[ ]  **Collège 4 : Collège des collectivités territoriales** *(Communautés d’agglomérations, Communautés de communes, Métropole) soit 0,10€ / habitant soit un total de …………….. €*
[ ]  **Collège 5 : Personnalités qualifiées**

- Personnes physiques : 100 € [ ]

[ ]  J’envoie un chèque du montant ci-dessus **à l’ordre de « ADI Nouvelle-Aquitaine »**

[ ]  J’effectue un virement sur le compte bancaire de « Agence de Développement et d’Innovation de la Nouvelle-Aquitaine »
 *CREDIT COOPERATIF MERIGNAC
 IBAN : FR76 4255 9100 0008 0131 1977 983 BIC : CCOPFRPPXXX*Date :       Signature :

TSVP =>

**Recueil de données à caractère personnel**

Nous recueillons dans ce document les données suivantes : votre nom, prénom, fonction, adresse mail, adresse postale, téléphone mobile, téléphone fixe.

Ces données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d’adhérents et de contribuer à la facturation des cotisations.

Vos données peuvent être utilisées pour, si vous le souhaitez, vous transmettre :

* nos newsletters,
* des informations sur des événements organisés avec ou par ADI N-A.

Pour cela, vous devez donner votre consentement explicite à la fin du bulletin d'adhésion. En aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.

Responsable du traitement : ADI Nouvelle-Aquitaine (6, Allée du Doyen Georges Brus - 33600 Pessac) représentée par le Directeur Général

Les destinataires de ces informations ont accès à vos données dans le cadre de leurs missions respectives : personnel administratif, nos collaborateurs, le service comptable et le service communication.  Les membres de la gouvernance de l’Agence ont quant à eux accès à la liste des adhérents.

Vous pouvez, en vertu du règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s’effectuent auprès de notre délégué à la protection des données par courrier postal à l’adresse suivante :

ADI N-A, Service juridique, 6 Allée du Doyen Georges Brus, 33600 Pessac ou par courriel : dpo@adi-na.fr

Les données sont conservées jusqu’à la fin de votre adhésion ou jusqu’à votre désabonnement à nos newsletters si cet abonnement se poursuit malgré votre non ré-adhésion.

**Acceptez-vous que vos coordonnées soient utilisées pour recevoir nos newsletters et les informations sur des événements organisés avec ou par ADI N-A ?**

[ ]  oui [ ]  non (merci de cocher la case oui ou non).

**Acceptez-vous que vos coordonnées soient transmises à des partenaires d'ADI N-A, institutionnels ou participant aux missions de service public ?**

[ ]  oui [ ]  non (merci de cocher la case oui ou non).

Date :       Signature :