



Bulletin d'adhésion

Raison sociale

Numéro SIRET

Code NACE

Secteur d'activité

Téléphone

Adresse

Code postal

Ville

Effectif de l'entreprise

Représentant légal

Fonction

Tel

Email

Verse une cotisation annuelle de

au titre de mon adhésion à l'association ESB.

Fait à , le

Signature et cachet

☐ Merci de cocher cette case si vous ne souhaitez pas bénéficier des avantages de visibilité (logo sur le site web, mention dans les réseaux sociaux)

Le montant de la cotisation est indexé sur la taille de la structure adhérente. L'adhésion est annuelle (du 1^{er} janvier au 31 décembre).

Merci de retourner votre adhésion au Pôle Entreprises : entreprises@esb-campus.fr

Le règlement s'effectue par virement bancaire ou par chèque à l'ordre de l'ESB. Une facture acquittée vous sera adressée sur demande.

Effectifs de la structure	Cotisation annuelle
Inférieur ou égal à 10 personnes	200€
De 11 à 50 personnes	300€
De 51 à 100 personnes	500€
Supérieur à 101 personnes	700€

Afin de mieux connaître les adhérents et faciliter les échanges, merci de compléter les informations ci-dessous :

Référent école

ou personne en charge des contacts réguliers avec l'ESB

Contact

Fonction

Tel

Email

Responsable de la production

ou personne en charge des projets de développement et d'accompagnement industriels

Contact

Fonction

Tel

Email

Responsable Recherche & Développement

ou personne en charge des projets de recherche et d'innovation

Contact

Fonction

Tel

Email

Responsable Ressources Humaines

ou personne en charge des projets de recrutement et de stage

Contact

Fonction

Tel

Email

Responsable Comptable

ou personne en charge de la facturation et des paiements

Contact

Fonction

Tel

Email