

## Demande de renouvellement d'adhésion au Consortium ESUP-Portail

**NOM DE LA STRUCTURE :** .....

**PERIODE DE COTISATION : ANNÉE 2023**

<input type="checkbox"/> <b>Demande de renouvellement d'adhésion membre</b> <b>(Un membre adhérent est une structure publique ou d'intérêt public en charge ou en soutien à l'enseignement ou à la recherche)</b>	
<input type="checkbox"/>	Effectif inférieur à 5 000 étudiants 2 625,00 €
<input type="checkbox"/>	Effectif supérieur à 5 000 étudiants et inférieur à 10 000 étudiants 3 150,00 €
<input type="checkbox"/>	Effectif compris entre 10 000 et 20 000 étudiants 3 675,00 €
<input type="checkbox"/>	Effectif compris entre 20 000 et 40 000 étudiants 4 200,00 €
<input type="checkbox"/>	Effectif compris entre 40 000 et 60 000 étudiants 6 300,00 €
<input type="checkbox"/>	Effectif supérieur à 60 000 étudiants 7 400,00 €
<input type="checkbox"/> <b>Demande de renouvellement d'adhésion partenaire</b> <b>(Un membre partenaire est une structure en charge ou en soutien à l'enseignement ou à la recherche) .Les adhésions sont établies en référence du budget annuel n-1 de chaque membre partenaire :</b>	
<input type="checkbox"/>	Budget compris entre 0 et 500 K€ 250,00 €
<input type="checkbox"/>	Budget compris entre 500 et 1 000 K€ 500,00 €
<input type="checkbox"/>	Budget compris entre 1 000 et 2 000 K€ 1 000,00 €
<input type="checkbox"/>	Budget supérieur à 2 000 K€ 2 000,00 €

---

**Règlement**       Bon de commande ci-joint

La demande de RIB de l'association ainsi que l'envoi du bon de commande doivent être adressés à :  
virginie.boudin@uphf.fr

**RAPPEL DE LA DOMICILIATION BANCAIRE**

Règlement : virement bancaire au compte :

CREDIT MUTUEL Enseignant 54 - NANCY

Banque : 10278

Guichet : 04900

N° de compte : 000 204756 01

Clé : 90

**BON DE COMMANDE A LIBELLER IMPERATIVEMENT AU NOM DE :**

Association « Consortium ESUP-Portail »

Maison des Universités

103, Boulevard Saint-Michel

75005 PARIS



## MISE A JOUR DES CORRESPONDANTS – ANNEE 2023

### Représentant de la structure :

Nom - Prénom : .....

Fonction : .....

E-mail : .....

### Correspondant Technique :

Nom - Prénom : .....

Fonction : .....

E-mail : .....

### Correspondant Fonctionnel :

Nom - Prénom : .....

Fonction : .....

E-mail : .....

### Correspondant Sécurité :

Nom - Prénom : .....

Fonction : .....

E-mail : .....

### Correspondant Administratif :

Nom - Prénom : .....

Fonction : .....

E-mail : .....

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le consortium ESUP-Portail dans le but d'alimenter des listes de diffusion dédiées. Elles ne sont conservées que pour la seule inscription aux listes de diffusion qui sont destinées à la coordination du consortium ESUP-Portail. L'usager sera notifié de cette inscription, communication en B2B, à l'issu de laquelle il pourra exercer directement son droit d'opposition. Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification ou d'opposition en contactant le DPO du consortium ESUP-Portail, plus de détails sur : <https://www.esup-portail.org/donnees-personnelles>