

Demande de renouvellement d'adhésion au Consortium ESUP-Portail

NOM DE LA STRUCTURE :

PERIODE DE COTISATION : ANNEE 2024

<input type="checkbox"/> Demande de renouvellement d'adhésion membre (Un membre adhérent est une structure publique ou d'intérêt public en charge ou en soutien à l'enseignement ou à la recherche)		
<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"/> Demande de renouvellement d'adhésion partenaire (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 :		
<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 2024

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'utilisateur sera notifié de cette inscription, communication en B2B, à l'issue 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>