

## **Demande d'adhésion** **A l'association « Consortium ESUP-Portail »**

La demande d'adhésion doit être retournée à l'adresse suivante :

**Consortium ESUP-Portail**  
**Université de Valenciennes et du Hainaut Cambrésis**  
**DSI**  
**Le Mont Houy**  
**59313 VALENCIENNES CEDEX 9**

accompagnée du bon de commande du montant de la cotisation annuelle et de l'annexe

### **L'établissement :**

Université  Ecole  Autre : ..... Effectif : .....

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

Président / Directeur de l'établissement : .....

Adresse ENT de l'établissement : .....

### **L'établissement sera représenté par :**

Nom : .....

Fonction : .....Service : .....

E-mail : .....

Tel / Fax : .....

**Demande son adhésion à l'association « Consortium ESUP-Portail »**

### **Règlement**

Bon de commande ci-joint

La demande de RIB de l'association doit être adressée à : [virginie.boudin@univ-valenciennes.fr](mailto:virginie.boudin@univ-valenciennes.fr)

### **Montant de la cotisation :**

- 2 500 € effectif inférieur à 5 000 étudiants
- 3 000 € effectif supérieur à 5 000 étudiants et inférieur à 10 000 étudiants
- 3 500 € effectif supérieur à 10 000 étudiants et inférieur à 20 000 étudiants
- 4 000 € effectif supérieur à 20 000 étudiants

### **Période de cotisation : Année 2012**

Date : ...../...../.....

Signature de la personne habilitée à engager l'établissement :  
(Tampon de l'établissement)

**Demande d'adhésion**  
A l'association « Consortium ESUP-Portail »

Annexe

**Correspondant technique :**

Nom : .....

Fonction : .....

E-mail : .....

Tel : .....

**Correspondant fonctionnel :**

Nom : .....

Fonction : .....

E-mail : .....

Tel : .....

**Correspondant sécurité :**

Nom : .....

Fonction : .....

E-mail : .....

Tel : .....