

Raison Sociale :

Nature juridique de l'organisme :

Date de création :

Nombre de salariés :

Nom et prénom du responsable :

Nom du contact pour les futures correspondances :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

Site Web :

Souhaite adhérer à ECCAMI et vous adresse le montant de la cotisation annuelle, par (moyen de paiement).

Statut	Montant
<input type="checkbox"/> Entreprise employant moins de 10 salariés	200 €
<input type="checkbox"/> Entreprise employant entre 10 et 99 salariés	400 €
<input type="checkbox"/> Entreprise employant entre 100 et 199 salariés	1 000 €
<input type="checkbox"/> Entreprise employant plus de 200 salariés	1 600 €
<input type="checkbox"/> Laboratoire de recherche	400 €
<input type="checkbox"/> Université, EPST, EPIC, EPS, école, institution	800 €
<input type="checkbox"/> Personne physique	50 €

Une facture vous sera adressée dès réception de votre bon de commande ou paiement.

En adhérant à l'association ECCAMI :

- Vous déclarez adhérer aux valeurs de l'association.
- Vos participations aux événements, utilisation de matériel, visites, et autres resteront couverts par votre police d'assurance entreprise.
- Vous vous engagez à respecter la charte éthique.

Fait à , le

Signature :

eccami

TIMC - GMCAO
Rond-Point de la Croix de Vie
38700 La Tronche
Tél. : 04 56 50 00 03

www.eccami.fr
contact@eccami.fr

INFORMATIONS BANCAIRES ECCAMI	
Crédit Coopératif Agence Grenoble Mistral - 26 rue Gustave Eiffel - 38010 GRENOBLE	
Compte	42559 10000 08013215567 33
IBAN	FR76 4255 9100 0008 0132 1556 733
BIC	CCOPFRPPXXX