

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
☐ Entreprise employant jusqu'à 10 salariés	300 €
☐ Entreprise employant entre 11 et 100 salariés	500 €
☐ Entreprise employant entre 101 et 200 salariés	1 200 €
☐ Entreprise employant plus de 200 salariés	1 600 €
☐ Laboratoire de recherche	1 000 €
☐ Université, EPST, EPIC, école, institution, structure de santé, centre de compétences ou de ressource	1 000 €
☐ Personne physique	50 €
☐ Étudiant	20€

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 activités en lien avec ECCAMI 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 52 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