FORMULAIRE D'ADHESION 2025



Associations, centres techniques et de formation

	la 1ère adhésion	☐ Renouvellement
Raison sociale :		
SIRET :		. CODE APE :
Adresse :		
CP :	VILLE :	
Représentée par :		
NOM Prénom :		
Fonction :		
Mobile :	E-mail :	
Correspondant Agro-Sph	<u>ères si différent :</u>	
NOM Prénom :		
Fonction :		
Mobile :	E-mail :	
Contact comptabilité (réc	eption des factures) :	
NOM Prénom :		
Fonction :	E-mail :	
Montant de la cotisation :	.880 €	<u>Mode de règlement :</u>
		☐ Par chèque bancaire à l'ordre d'Agro-Sphères
		☐ Par virement sur le compte :
		CE Hauts-de-France IBAN : FR76 1627 5000 1108 0000 0901 921 BIC : CEPAFRPP627
En adhérent à Agro-Spho outils de communication.		utiliser le logo de l'organisme que je représente sur ses
Date :		Signature :

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Agro-Sphères dans le cadre de l'animation de la filière agroalimentaire régionale. Les données collectées seront utilisées et conservées par Agro-Sphères jusqu'à ce que vous décidiez de ne plus figurer dans nos outils. Certaines de vos données pourront être communiquées aux structures avec lesquelles Agro-Sphères coorganisent des manifestations et auxquelles vous participeriez. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, entré en vigueur le 25 mai 2018 et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données et exercer votre droit à la portabilité de celles-ci