

FORMULAIRE D'ADHESION 2025

Chambres Consulaires

1^{ère} adhésion

Renouvellement

Raison sociale :

SIRET : CODE APE :

Adresse :

CP : VILLE :

Représentée par :

NOM Prénom :

Fonction :

Mobile : E-mail :

Correspondant Agro-Sphères si différent :

NOM Prénom :

Fonction :

Mobile : E-mail :

Contact comptabilité (réception des factures) :

NOM Prénom :

Fonction : E-mail :

Montant de la cotisation : 1 300 €

Mode de règlement :

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 : CEPFRPP627

En adhérant à Agro-Sphères, j'autorise l'association à utiliser le logo de l'organisme que je représente sur ses outils de communication.

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