

Je soussigné(e)/
I, the undersigned

Titre - Fonction/
Job title - Function

Société/Company
(si applicable/if relevant)

Adresse postale/
Postal address

Dénomination du service souscrivant à l'adhésion/*Name of department subscribing to membership*

Collège :

Membre FOURNISSEURS DE SERVICES INTERMÉDIAIRES (FSI)
Membre TECH
Membre SUPPORT

FR. Confirme mon adhésion à l'association Point de Contact et m'engage à:

- Respecter les statuts de l'association
- Respecter le règlement intérieur de l'association et les politiques internes
- Acquitter le paiement de la cotisation annuelle

ENG. I hereby confirm my membership of the Point de Contact association and undertake to :

- *Respect the association's articles of association*
- *Respect the association's internal rules and policies*
- *Pay the annual membership fee*

Barème d'adhésion/Membership rates :

Niveaux de cotisation <i>Level of contribution</i>	Montant de cotisation/ <i>Annual fee</i>
☐ 1	2.500 Euros
☐ 2	5.500 Euros
☐ 3	8.500 Euros
☐ 4	12.500 Euros

FR. Je déclare sur l'honneur devoir acquitter au titre de l'année un montant de Euros.

ENG. I hereby declare, on my honor, that for the year I will have to pay Euros.

Fait à/Place

Le/Date

Signature