

## BULLETIN D'ADHESION 2026 | INNOV'ACTEURS FORMULE « CONSULTANTS »

*Pour être complet, ce bulletin d'adhésion doit être signé et daté, et retourné par mail ou par courrier postal*

L'association Innov'Acteurs est ouverte aux personnes physiques et morales qui s'intéressent, contribuent et agissent en faveur de l'innovation, notamment sous sa forme participative et collaborative. Innov'Acteurs constitue un réseau d'acteurs dont chaque adhérent :

- accepte la publication de ses coordonnées dans l'annuaire d'Innov'Acteurs réservé aux membres,
- peut contribuer au développement de l'association au travers du rôle qui lui convient (rôle d'ambassadeur, rejoindre le conseil, participer aux groupes de travail, proposer des formations, etc...).

### Formule pour 1 à 3 personnes de l'organisation

LE(S) COLLABORATEUR(S) NOMMÉ(S) CI-APRES BENEFICIE(NT) DES AVANTAGES ET SERVICES DE L'ASSOCIATION

Tarif : 990 € HT soit 1 188 € TTC

### Informations sur l'organisation adhérente :

Dénomination :

Adresse postale :

En tant qu'entreprise de conseil - accompagnement, quel est votre savoir-faire spécifique en relation aux démarches d'innovations participatives :

### Votre motivation principale à adhérer à Innov'Acteurs en 2026 :

Est-ce une première adhésion ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, avez-vous des parrains ?

## Informations sur le(s) titulaire(s) de l'adhésion :

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, je dispose d'un droit d'accès et de rectification à l'ensemble de ces données et j'autorise Innov'Acteurs à les diffuser dans son annuaire (espace membre sur le site web)..

### Référent n°1

Prénom :	Nom :
Fonction :	
Tél. :	Email :

### Référent n°2

Prénom :	Nom :
Fonction :	
Tél. :	Email :

### Référent n°3

Prénom :	Nom :
Fonction :	
Tél. :	Email :

## Conditions de règlement et facturation :

La cotisation annuelle couvre l'exercice allant du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2026. Les membres de l'association s'engagent à verser le montant de leur cotisation au plus tard à 60 jours après réception de facture.

☐ Un bon de commande officiel sera envoyé, merci de l'attendre pour procéder à la facturation

ou

☐ Je souhaite recevoir dès maintenant la facture

## Adresse de facturation :

Raison sociale :		
Adresse :		
CP :	Ville :	Pays :
Contact facturation (si besoin) :	Email :	Tél :

Je souhaite souscrire une adhésion à Innov'Acteurs au nom de mon organisation pour l'exercice 2026 et m'engage à en respecter les statuts. Je m'engage à respecter la confidentialité des informations échangées dans le cadre de cette association et je certifie que toutes les informations indiquées dans le présent bulletin sont correctes.

Signature et cachet de la société :

Fait le : ..... à .....

## Rappel des avantages de l'adhésion :

### CONSULTANTS / AGENCES

#### FORMULE D'ADHÉSION VALABLE POUR 1 À 3 SALARIÉS DE L'ORGANISATION :

- Accès gratuits aux matinales, webinaires et conférences inspirantes
- Accès à l'espace d'échange des adhérents : annuaire, forum, replay et base documentaire (pour tous les référents)
- Carrefour de l'Innovation Participative : 1 place gratuite + tarif réduit adhérent pour les places supplémentaires
- Droit de vote à l'Assemblée Générale en 2026