**BULLETIN D’ADHESION 2021**

**AUDE**

Nom du groupe ou de l’entreprise : ….

Surfaces du groupe en propriété sur le quartier d’affaires de La Défense………m²

Surfaces occupées par le groupe sur le quartier d’affaires de La Défense : ……m²

Nombre d'emplois constatés sur le quartier d’affaires de La Défense : ……personnes

Ayant pris connaissance des statuts de l'AUDE et acceptant de supporter la cotisation annuelle d'un montant de *(cocher le cercle*) :

* Deux mille cinq cents Euros *(2 500 €)* pour les entreprises dont le dernier chiffre d’affaire annuel est inférieur à 50 millions d’Euros
* Cinq mille Euros *(5 000 €)* pour les entreprises dont le dernier chiffre d’affaire annuel est supérieur ou égal à 50 millions d’Euros
* Deux mille Euros pour les associations

*Bulletin à renvoyer s’il vous plait à :* **Stéphanie FOURNIER**, Secrétaire Général -

**E-mail :** [**stephanie.fournier@aude-parisladefense.org**](mailto:stephanie.fournier@aude-parisladefense.org)

L’entreprise sera représentée à l’association par :

Représentant N°1 : Mr ou Mme …………………………………….

Fonction : ……………………………………….

Tél. : …………………………………………….

E-mail : ………………………………………….

Représentant N°2 : Mr ou Mme : ……………………………………

Fonction : ……………………………………….

Tél. : …………………………………………….

E-mail : ………………………………………….

**SERVICE DE FACTURATION** :

Nom : ………

Adresse : ……….

Cette demande a été formulée par : Le….

Signature :

**FICHIER DES CONTACTS**

NOM DE L’ENTREPRISE :

ADRESSE POSTALE :

PRESIDENT DE L’ENTREPRISE :

NOM :

Titre exact :

Adresse @ :

Assistante :

Adresse @ :

Tél secrétariat du président :

REPRESENTANT DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES :

NOM :

Fonction :

Adresse @ :

Tel :

Assistante :

REPRESENTANT DIRECTION DE LA COMMUNICATION :

NOM :

Fonction :

Adresse @ :

Tel :

Assistante :

**PARTICIPATION AUX COMMISSIONS**

* **IMMOBILIER DURABLE & BIEN ETRE AU TRAVAIL :**

NOM :

Fonction :

Adresse @ :

Tel :

Assistante :

* **VIE A LA DEFENSE - Innovation et Entreprises de demain :**

Fonction :

Adresse @ :

Tel :

Assistante :

* **SECURITE - SURETE ET CONTINUITE D’ACTIVITES :**

NOM :

Fonction :

Adresse @ :

Tel :

Assistante :

* **MOBILITES : Transports – Signalétique – Infrastructures :**

NOM :

Fonction :

Adresse @ :

Tel :

Assistante :

* **URBANISME**

NOM :

Fonction :

Adresse @ :

Tel :

Assistante :