

Siège Social

Espaces Antipolis
300 route des Crêtes
06560 Sophia Antipolis
France

Téléphone

33 (0) 493.93.65.00

e-mailmail@ethicum.org

Association Loi 1901

S-P Grasse
N° 0061020834

SIRET 47899447800020
APE 2008 9499Z

Les Membres de l'Association EthiCum peuvent participer gracieusement ou à des conditions privilégiées aux différentes activités d'EthiCum en particulier aux réunions EthiClub qui regroupe principalement des Chefs, Dirigeants et Cadres d'Entreprises et des professionnels de l'entreprise ainsi qu'aux EthiForums et EthiCafés

Un EthiClub fonctionne comme un **Groupe de Réflexion** mais aussi développe **différentes actions** sur le thème de **l'Ethique d'Entreprise et des Affaires basée sur la Responsabilité Sociétale des Entreprises**

Demande d'Adhésion Individuelle 2010**Nom:****Prénom**

adresse:

Code Postal:**Ville:****Téléphone:****eMail:****Activité/Fonction:****Société/Organisme:**Postule pour être **Membre** **Membre Bienfaiteur d'EthiCum****Avec rattachement à l'EthiClub de:**

Pour cela j'ai pris connaissance et approuvé la "Charte EthiCum" qui fait référence aux principes de Responsabilité Sociétale des Entreprises que doivent respecter les entreprises.

Ma demande d'adhésion est soutenue par la/les personnes désignées ci-dessous:
(NB: fournir les coordonnées téléphone et eMail du ou des parrains SVP)

Parrain Référent: M/Mme**2^{ème} Parrain: M/Mme**

si vous connaissez
une deuxième personne

J'accepte de payer la **Cotisation Membre ou Contribution Bienfaiteur de** €
par chèque à ordre d'EthiCum.

Le chèque correspondant ne sera encaissé que lorsque ma candidature aura été formellement acceptée.

Une attestation fiscale me sera fournie après encaissement afin que je puisse bénéficier de la Loi sur le Mécénat (66% de déduction sur l'IRPP)

J'accepte de fournir toute information ou document qui me sera demandé par le comité d'agrément pour appuyer ma demande.

Le Comité d'Agrément statuera sur ma demande d'adhésion favorablement ou défavorablement conformément au Règlement Intérieur de l'Association.

A _____, le _____

Signature du Postulant: