**Pôle de Compétitivité Solutions Communicantes Sécurisées (SCS)**

**Bulletin d’adhésion 2022**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULES D’ADHESION ET TARIFS** | | | |
|  | | | |
|  | **Catégories** | | **Montant € TTC** |
| **Industriels** | Adhésion Découverte\* TPE de 1 à 5 personnes valable pour 2 années | | 600 |
| PME de 1 à 19 personnes | | 1044 |
| PME de 20 à 49 personnes | | 1560 |
| PME de 50 à 99 personnes | | 1980 |
| PME de 100 à 249 personnes | | 2580 |
| Entreprise **non PME** dont l’effectif en France est strictement inférieur à 250 personnes | | 3000 |
| Grands Groupes de plus de 250 personnes | | 7800 |
| Grands Groupes fondateurs | | Cotisation définie au règlement intérieur SCS |
| **Académiques** | Académiques membres du Conseil d’Administration | 1 voix | 3240 |
| 3 voix | 9720 |
| Autres Académiques | | 3240 |
| **Autres partenaires**  **Banques, investisseurs privés, cabinets de conseil, consultants indépendants** | Effectif de 1 à 9 personnes | | 1044 |
| Effectif supérieur à 10 personnes | | 3000 |
| *PME = PME au sens européen c’est à dire entreprises dont l’effectif global est strictement inférieur à 250 personnes ; et dont, soit le chiffre d'affaires annuel n'excède pas 50 millions d'euros, soit le total du bilan annuel n'excède pas 43 millions d'euros et qui ne sont pas consolidés par une entité plus importante.*  Les adhésions au pôle SCS sont annuelles et liées à l’année calendaire. | | | |

*\** ***L’adhésion découverte*** *est valable 2 années consécutives une fois. Ne sont pas compris, dans les adhésions découvertes :*

* *Les accompagnements et labellisations de projets de R&D sur les appels français et européens*
* *Les accompagnements stratégiques*
* *Les salons nationaux et internationaux*

1/6

1/6

1/5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS GENERALES** | | |
| **Nom de l’entité :**  **N° de SIRET (14 chiffres):**  **Date de création de la société :**      **/**     **/**  **Code APE ou NAF:**  **Statut juridique :**  **Adresse de l’entité:**  Adresse :  Code postal, Ville :  Tél :  **Adresse de facturation si différente:**  Adresse :  Code postal, Ville :  Tél : | | |
| Email:       Site web :  Liens Twitter / Facebook / Linkedin : | | |
| **Contact principal au sein de l’entité**  *(pour accès espace membres, réception infos, etc…) :* Nom :  Prénom :  Fonction :  E-mail :  Tél :  Mobile : | **Contact facturation:**  Nom :  Prénom :  Fonction :  E-mail :  Tél :  Mobile : | |
| **Catégorie**  TPE de moins de 5 personnes  PME (<250 personnes, CA< 50 M€, capital **non détenu** à + de 25% par un Grand Groupe)  PME (<250 personnes, CA< 50 M€, capital **détenu** à + de 25% par un Grand Groupe ou par une autre PME)  Grand Groupe/ETI dont l’effectif en France est < 250 personnes  Grand Groupe/ETI dont l’effectif en France est > 250 personnes | | Etablissement d'enseignement supérieur et de recherche  Association  Autres partenaires (Banques, investisseurs privés, cabinets de conseil, consultants indépendants)  Autre, précisez :  2/6 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Effectif total 2021 :**  **Effectif PACA 2021 :**  **Effectif R&D 2021 :**  **Chiffre d’affaires en 2021** (en K euros)**:**  **Chiffre d’affaires à l’export en 2021** (en K euros)**:** | | |
| **DOMAINES D’ACTIVITE** | | |
| **Profil :**  Industriel  Intégration / Services IT | Laboratoire de recherche ou Organisme de formation  Conseil | Financier / Investisseur  Autre, précisez : |
| **Domaines d’activité :**  Logiciel  Electronique | Télécoms  Microélectronique | Autre, précisez : |
| **Domaines technologiques :**  Big Data  IA | Internet des objets  Sécurité numérique | Autres, précisez : |
| **Marchés/Usages adressés :**  Santé, Médical, Pharmaceutique  Transport, Logistique  Commerce, Grande distribution  Banques, Assurances | Marchés publics (smart city, government, …)  Energy utilities | Industrie  Consumer electronics  Autres, précisez : |
| **Mots-clés relatifs à votre activité :**  Smart industry  E-santé  Smart vehicles | Smart city  Smart grid  Smart travel | Smart home  Autres, précisez : |

3/6

|  |
| --- |
| **Descriptif destiné à être publié sur le site web du Pôle SCS dans l’annuaire des adhérents.**  (Décrivez en 4/5 lignes maximum le cœur de métier de votre activité ainsi que de vos marchés cibles)  En français : |
| En anglais : |
| **SERVICES** |
| Indiquez les axes qui vous intéressent et sur lesquels vous souhaitez être informé et accompagné :  Développement produits et services  Participer aux réunions d’émergence projets, aux réunions d’informations technologiques, aux réunions marchés, aux groupes de travail  Être mis en relation avec des partenaires technologiques  Être accompagné pour le montage et la labellisation de projets collaboratifs de R&D sur les appels français et européens  Avoir accès à de la veille technologique ou marché (livres blancs)  Business Planning  Participer aux sessions de formation et sensibilisation (développement stratégique, levée de fonds, réseaux sociaux, autres…)  Publier vos offres d’emplois et de stages sur l’espace dédié du site internet du pôle  Être accompagné sur vos sujets de levée de fonds  Être accompagné dans votre développement stratégique  Visibilité et notoriété  Publier vos communiqués de presse sur l’espace dédié du site internet du pôle  Être accompagné sur un ou plusieurs salons nationaux & internationaux proposés par le pôle  Business client  Participer aux réunions et évènements networking nationaux et internationaux  Être mis en relation avec des Grands Groupes partenaires du pôle |
| **Focus International**  Présence internationale :  oui  non  Pays : |

4/6

|  |
| --- |
| **REGLEMENT** |
| Je choisis mon mode de règlement et m’engage à régler la cotisation correspondant à ma formule d’adhésion et à la taille de ma structure (conformément à la grille de cotisation p.1) **au plus tard** à la date de validation en Conseil d’Administration de ma première adhésion.  J’opte pour le **prélèvement automatique** et accepte d’être automatiquement prélevé du montant de ma cotisationchaque année à la date qui me sera communiquée à l’avance par le pôle SCS. Le montant de ma cotisation pour l’année 2022 est de       Euros TTC.  Je remplis le mandat SEPA (disponible en ligne sur notre site <https://www.pole-scs.org/adhesion/> ) et l’envoie soit par mail à [adhesion@pole-scs.org](mailto:administration@pole-scs.org) soit par courrier à l’adresse du pôle : Pôle SCS – Place Paul Borde, 13790 Rousset.  Ce prélèvement se fera au profit du compte du Pôle SCS au Crédit Agricole d’Aix-en-Provence dont les coordonnées sont les suivantes : **IBAN : FR76 1130 6000 3048 1197 3418 812** **BIC : AGRIFRPP813**  *Je m’engage à transmettre au Pôle SCS le mandat de prélèvement SEPA complété. Je prends connaissance de la faculté de dénoncer le prélèvement automatique par lettre recommandée avec accusé de réception adressée au Pôle SCS dans un délai de un (1) mois avant la date du prochain prélèvement.*  *Note concernant le mandat de prélèvement SEPA :*  *Vos droits concernant le mandat SEPA sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.*  *Description du contrat SEPA :*  *Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n’être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l’exercice, par ce dernier, de ses droits d’oppositions, d’accès et de rectification, d’effacement, de portabilité, de limitation, tels que prévus par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés et le Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles du 27 avril 2016 conformément à la Politique de confidentialité accessible via ce lien* [*https://www.pole-scs.org/mentions-legales/*](https://www.pole-scs.org/mentions-legales/)*.*  J’envoie un **chèque** de       Euros TTCà l’ordre de Association Pôle SCS à l’adresse suivante : Pôle SCS – Place Paul Borde, 13790 Rousset.  Je m’engage à effectuer un **virement** de       Euros TTC, en date du      /     /      sur le compte du Pôle SCS au Crédit Agricole d’Aix-en-Provence dont les coordonnées sont les suivantes :  **IBAN : FR76 1130 6000 3048 1197 3418 812** **BIC : AGRIFRPP813**  *Le Pôle SCS enverra la facture correspondante quel que soit le mode de paiement choisi.*  *Pour les adhérents qui choisissent le paiement par prélèvement, la date du prochain prélèvement (renouvellement adhésion) vous sera indiquée sur ladite facture.* |

5/6

5/6

|  |  |
| --- | --- |
| **ENGAGEMENT-RGPD**  En adhérant à l’association, je reconnais que les informations communiquées au Pôle sont collectées conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen du 27 avril 2016 dans les conditions précisées dans la Politique de gestion des données personnelles en ligne sur notre site <https://www.pole-scs.org/mentions-legales/>. Notamment, j’autorise le Pôle à me mettre en relation avec d’autres entreprises, des clusters, des partenaires ou encore la presse. J’autorise également le Pôle à me contacter pour me mettre en relation avec les partenaires avec lesquels il travaille sur le territoire de l’Union Européen. Je reconnais avoir été informé que je dispose, sur mes données, d'un droit d'accès, de rectification, d’effacement, de portabilité, de limitation, d’opposition au traitement, et d’organisation du sort de mes données post-mortem. Je dispose également du droit de retirer mon consentement à tout moment le cas échéant. L’ensemble de ces droits peut être exercé en s’adressant à : Direction Communication Pôle SCS - 04 89 86 69 31 ou à contact@pole-scs.org . J’ai également la possibilité d’introduire une réclamation auprès de l’autorité de contrôle (CNIL). | |
| Fait à :  Le : | Nom et prénom du responsable de l’entité :  Signature du responsable de l’entité |

6/6