

Bulletin d'adhésion à l'agence d'attractivité de la Manche

COTISATIONS 2017

Merci de retourner ce bulletin par fax, courrier ou e-mail à :
LATITUDE MANCHE (attractivite@manche.fr)

Structure :
Agissant pour le compte :
Nom & prénom du responsable :
Fonction :
Adresse :
CP : Ville :
Tél. : Fax :
E-mail : @
Internet :
Adresse de facturation (si différente) :
CP : Ville :
Souhaite adhérer au comité d'attractivité de la Manche.
(Cocher la case correspondant au type et montant de cotisation de votre structure)

Type de structure	Montant de la cotisation	À cocher
Commune -100 habitants	100 €	
Commune de 101 à 1000 habitants	250 €	
Commune de 1001 à 5000 habitants	500 €	
Commune de + de 5000 habitants	1 500 €	
EPCI	1 500 €	
Artisan, TPE, micro-entreprise (-5 salariés)	50 €	
Artisan, TPE, micro-entreprise (5 à 10 salariés)	100 €	
Entreprise de 11 à 20 salariés	250 €	
Entreprise de 21 à 100 salariés	500 €	
Entreprise de + de 100 salariés	1 500 €	
Établissement Public de Santé	500 €	
Chambre consulaire / Organisme ou groupement régional	1 500 €	
Association locale	100 €	
Association à vocation départementale / fédération / groupement ou syndicat professionnel	250 €	

Je souhaite m'inscrire aux commissions de travail :

- « **Nouveaux talents** » (valorisation du cadre de vie, des emplois disponibles, des filières et opportunités d'installation d'entreprises dans la Manche).
- « **Démographie médicale** » (valorisation des politiques créées en faveur de l'installation de professionnels de santé, du cadre de vie, des possibilités d'installation sur le territoire).
- « **Tourisme** » (développement et promotion des atouts touristiques, des produits, destinations et filières emblématiques. Promotion des produits du terroir).
- « **Influenceurs** » (développement des usages de la plateforme marketing par les partenaires, engagement d'actions auprès des habitants comme ambassadeurs du territoire. Mise en œuvre d'une stratégie de contenus auprès des médias).

Cette adhésion est valable pour l'année 2017.

Ce bulletin d'adhésion donnera lieu à l'envoi d'une facture correspondant au montant de ma cotisation.

Nom :

Date :

Signature et cachet obligatoires