**BULLETIN D’ADHESION 2024**

*(du 1er Janvier au 31 Décembre)*

**Je, soussigné(e) :**

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Représentant de la société : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Secteur d’activité professionnelle : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse professionnelle ou individuelle : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code Postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse email : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Tel Mobile : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Tel Professionnel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Souhaite devenir membre du Pharma Logistics Club pour l’année civile 2024** *(merci de cocher)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adhérent individuel :** étudiant, recherche emploi, retraité,  | ☐ 50 € HT |
| **Adhérent personne morale :**  |
|  a/ micro entreprise, TPE selon critères INSEE, associations et fédérations professionnelles, administrations et collectivités territoriales,  | ☐ 800 € HT |
|  b/ CA < 20 M€  | ☐ 1100 € HT |
|  c/ CA ˃ 20 M€ | ☐ 1600 € HT |
| **Membre bienfaiteur** à partir de 2000 € HT | ☐ Montant € : |

**Facturation** *(merci de cocher)***:**

* Souhaite recevoir une facture à l’adresse ci-dessus : ☐
* Souhaite recevoir une facture à l’adresse ci-après : ☐

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code Postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Règlement** :

* Par virement : IBAN : FR76 1680 7004 1736 1809 0021 480 BIC : CCBPFRPPGRE

Pour toute précision n’hésitez pas à questionner :

* Pierre Bailly, trésorier du PLC, au 06 70 82 66 29 ou par email : pierre.bailly@pharmalogistics.club,
* Cédric Porte, secrétaire général du PLC au 06 80 95 39 35 ou par email : secretariat@pharmalogistics.club

☐ **Autorisation d’exploitation du droit à l’image** : j’autorise l’association PLC à publier ma (mes) photographie(s) sur le(s) site (s) internet et réseaux sociaux géré (s) par l’association.

**Centres d’intérêt :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ TRANSPORT AERIEN | ☐ METROLOGIE / CHAINE DU FROID | ☐ EDITION LOGICIELS TMS WMS |
| ☐ INTEGRITE DES DONNEES  | ☐ JURIDIQUE / REGLEMENTAIRE | ☐ SERIALISATION |
| ☐ TRANSPORT MARITIME | ☐ SYSTEMES ISOTHERMES | ☐ TRANSPORT ROUTIER FRIGORIQUE |
| ☐ FORMATION BPD  | ☐ TRANSPORT REGLEMENTE ADR&DGR  | ☐ DOUANE / FALSIFICATION  |
| ☐ TRANSPORT SECURISE  | ☐ DEVELOPPEMENT DURABLE / RSE  | ☐ LOGISTIQUE HOSPITALIERE  |
| ☐ COSMETIQUES  |  |  |

**Adresses email pour accès site** [**https://pharmalogistics.club/**](https://pharmalogistics.club/fr/fr/accueilplc/): 3 MAX par Organisation. :

* ……..
* ……
* ……..

**Je déclare avoir pris connaissance des termes de la charte éthique et m'engage à les respecter.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu :** | **Signature :** |

**Date :**