

14 Avenue de l'Opéra
75001 Paris

I COORDONNEES DE L'ENTITE ADHERENTE

Nom Entité Adhérente : _____

Nom / Prénom du représentant de l'adhérent : _____

N° Tél : _____ **Email :** _____

Adresse : _____

Code postal / Ville : _____ **Pays :** _____

Numéro SIRET : _____ **TVA Intracommunautaire:** _____

note : France Payments Forum n'est pas actuellement soumis à la TVA.

Merci également de nous confirmer les coordonnées de Facturation (si différentes de celles indiquées ci-dessus) :

Nom / Prénom du Contact facturation :

Adresse :

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Email : _____ @ _____ N°Tel : _____

Indications Spécifiques concernant votre processus de Commande / Facturation le cas échéant

Si votre processus interne de commande requiert d'autres éléments, merci de nous le faire savoir au plus tôt

II COTISATION POUR 2023

Merci de cocher votre niveau de cotisation sur la grille ci-dessus :

↩ Merci de cocher votre niveau d'adhésion

| Barème ENTREPRISE | |
|---|------------------------|
| Individuel actif (ou entreprise individuelle) adhérent : | 500 € |
| Entité adhérente de 2 à 10 personnes : | 1 000 € |
| Entité adhérente de 11 à 100 personnes : | 1 500 € |
| Entité adhérente de 101 à 250 personnes : | 2 000 € |
| Entité adhérente au-delà de 250 personnes : | 2 500 € |
| Groupe bancaire ou industriel* : <i>(*) Plus de quatre entités adhérentes, adhésion valable pour l'ensemble du groupe</i> | 10 000 € |
| Barème STARTUP | |
| Première année d'existence au moment de la cotisation | Gratuit |
| Deuxième et troisième année d'existence au moment de la cotisation, avec un capital social inférieur à 100.000€ ou un chiffre d'affaires annuel inférieur à 500.000€, ou un effectif inférieur à 5 personnes | 300 € |
| Deuxième et troisième année d'existence au moment de la cotisation, avec un capital social inférieur à 500.000€ ou un chiffre d'affaires annuel inférieur à 1.000.000€, ou un effectif inférieur à 10 personnes | 500 € |
| Autres cas : A partir de la quatrième année d'existence au moment de la cotisation, avec un capital social supérieur à 500.000€ ou un chiffre d'affaires annuel supérieur à 1.000.000€, ou un effectif supérieur à 10 personnes | Voir Barème ENTREPRISE |
| Barème INDIVIDUEL | |
| Chômeur ou retraité sans activité ou avec une activité parallèle partielle (vacation ou mandat) à tiers temps maximum et revenu complémentaire (ou chiffre d'affaire) inférieur à 10.000 € annuels : | 300 € |
| Retraité avec activité parallèle (vacation ou autre mandat) supérieur au tiers temps ou revenu complémentaire (ou chiffre d'affaire) supérieur à 10.000 € annuels : | 500 € |

14 Avenue de l'Opéra
75001 Paris

III MEMBRES PARTICIPANTS

Merci de lister ci-dessous les membres de votre entité qui participeront aux travaux des différents Groupes de Travail, afin de mettre à jour les listes de distribution.

| Nom | Prénom | E mail | GT |
|-----|--------|--------|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Nos 11 Groupes de Travail :

Règles, Évolutions, Déploiements (**GT RED**) / Perspectives et Innovations (**GT PI**) / Cartes et monétique européenne (**GT Cartes**) / Place de Paris dans les paiements (**GT Place**) / Communication et Évènements (**GT Com**) / Sécurité et Lutte Contre La Fraude (**GT Sécurité**) / Préfiguration European Payments Forum (**GT EPF**) / Paiements Mobiles (**GT Mobile**) / Membres (**GT Membres**) / Crypto paiements (**GT Crypto**) / Signature (**GT Signature**)

La liste de nos GT évoluant, vous pouvez trouver plus de détails sur <https://www.francepaymentsforum.eu/fr/11-groupes-de-travail/>

IV SIGNATURE

Une fois complété et signé, merci d'adresser ce formulaire, **par courriel** à :
tresorier@francepaymentsforum.eu.

Notre Trésorier vous adressera ensuite une facture correspondant à votre niveau de cotisation après validation par le Bureau.

Si vous avez besoin au préalable d'un devis, avant émission de facture finale, signalez le nous et notre Trésorier vous l'adressera.

L'accès aux services de l'association (accès à l'espace membres du site de FRANCE PAYMENTS FORUM, participation au GT, Inscription aux Rencontres annuelles) sera ouvert dès réception de votre règlement.

Fait le _____ à _____

Nom et Signature de l'adhérent
(Indiquez la mention *Lu et approuvé*)