



## ENTREPRISE, ETABLISSEMENT OU ORGANISME :

Mention obligatoire : (\*)

### Nom ou Raison Sociale\* :

Code APE\* :

N° SIRET\* :

Secteur d'activité :

Adresse\* :

Code Postal\* :

Ville\* :

Tél.\*

Site Web :

Effectif de l'entreprise / établissement sur Sophia\* :

## REPRESENTANT DE L'ENTREPRISE :

Mention obligatoire : (\*)

Nom\* :

Prénom\* :

**Fonction\*** (Rayez les mentions inutiles) : Président Directeur Général Gérant Directeur d'Etablissement

(\*) Attention le représentant de l'entreprise doit être un mandataire social de l'entité demandant l'adhésion.

Téléphone :

Mobile\* :

E-mail professionnel\* :

J'ai connu le Club par :

## ADRESSE DE FACTURATION (si différente) :

Mention obligatoire : (\*)

Nom\* :

Prénom\* :

Société\* :

Service :

Adresse\* :

Code Postal\* :

Ville/pays\* :

E-mail\* :

Tél.\* :

☐ Si vous avez une procédure spécifique, merci de cocher la case et de nous en informer par e-mail

## BAREME DES COTISATIONS 2024

Mention obligatoire : (\*)

Les cotisations du Club sont votées chaque année par l'Assemblée Générale.

**275 €** pour les entreprises de 1 salarié et les start-ups (\*) – Date de création\* :

**660 €** pour les entreprises de moins de 10 salariés

**1100 €** pour les entreprises de 10 - 49 salariés

**2200 €** pour les entreprises de 50 - 199 salariés

# FORMULAIRE D'ADHESION 2024



**SOPHIA  
CLUB  
ENTREPRISES**

**3300 €** pour les entreprises de 200 - 499 salariés  
**6600 €** pour les entreprises de 500 salariés et plus



(\*) Startup : société créée depuis **moins de 3 ans au 1er janvier de l'exercice**, quel que soit le nombre de ses employés.  
NB : une opération de levée de fonds en cours ou prévue n'implique pas le statut de startup

## VOS PRINCIPAUX COLLABORATEURS (le cas échéant)

	Nom	Prénom	Email	Tél
Assistant(e)				
Responsable RH				
Responsable Administratif				
Responsable Communication				
Responsable HSE				
Référent PDMEC				
Référent Jeux de Sophia				
Autres (préciser SVP) :				

## VOS CENTRES D'INTERET - Comment envisagez- vous votre action au sein de l'Association ?

### Projets, Evènements & Services SCE (cochez vos centres d'intérêt) :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Village des Sciences & Innovation   | <input type="checkbox"/> Sophia Vision (Stratégie)                                    |
| <input type="checkbox"/> <a href="#">Sophia Summit</a>   | <input type="checkbox"/> <a href="#">Sophia Talent Hub</a> (Mobilité professionnelle) |
| <input type="checkbox"/> Sophia Leadership Forum   | <input type="checkbox"/> Sécurité, Sécurité et Environnement                          |
| <input type="checkbox"/> <a href="#">Jeux de Sophia</a>     | <input type="checkbox"/> PDMEC (Plan de Mobilité Entreprises Commun)                  |
| <input type="checkbox"/> Morning SCE – Networking  | <input type="checkbox"/> Actions et consolidation RSE                                 |
| <input type="checkbox"/> <a href="#">Sophia Live Music</a>  | <input type="checkbox"/> Recyclage ou réduction des déchets                           |
| <input type="checkbox"/> <a href="#">Challenge Mobilité Sophia Antipolis</a>   | <input type="checkbox"/> <a href="#">Sophia Digital Clean Up Day</a>                  |
| <input type="checkbox"/> Autres (précisez SVP) :   |   |

Merci de bien vouloir joindre à ce formulaire une courte biographie et une présentation de l'entreprise.

☐ J'ai pris connaissance et j'accepte les termes du règlement intérieur de Sophia Club Entreprises

# FORMULAIRE D'ADHESION 2024



**SOPHIA  
CLUB  
ENTREPRISES**

☐ L'adhésion est renouvelée annuellement par tacite reconduction, sauf démission **avant le 1er janvier de l'exercice à échoir**



**Signature du futur Membre**

Date :

**Signature du Président**

Date :

## VOS CONTACTS

Services	Votre correspondant		
Direction	Etienne DELHAYE	06 70 71 93 87	edelhay@socioclubentreprises.com
Program manager	Chloé SATTEZZI	06 32 05 91 75	csattezzi@socioclubentreprises.com
Communication	Chloé SATTEZZI	06 32 05 91 75	communication@socioclubentreprises.com
Office & Event Manager	Aurélié CERET RIGHINI	04 92 38 30 50	a.ceret.righini@socioclubentreprises.com
Jeux de Sophia	Morgane HIRBEC	04 92 96 81 94 06 31 40 56 80	morgane.hirbec@jeuxdesophia.com
Comptabilité & Finances	Carole MORENA	04 97 18 80 54	cmorena@socioclubentreprises.com

**Bureaux du Club & Adresse postale :** 2400 route des Colles, 06410 Biot Sophia Antipolis.

## VOS INFORMATIONS PRATIQUES (contacts à communiquer à vos collaborateurs) :

	<a href="http://www.socioclubentreprises.com">www.socioclubentreprises.com</a>
	<a href="https://www.linkedin.com/company/sophia-club-entreprises">sophia-club-entreprises</a>

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE / SOPHIA CLUB ENTREPRISES :



## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire  
**SOPHIA CLUB ENTREPRISES**

Domiciliation  
**SG CANNES ENTREPRISES (00508)  
14 RUE D'ANTIBES  
06400 CANNES**

### Référence bancaire

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB
30003	00508	00037280902	32

IBAN : **FR76 3000 3005 0800 0372 8090 232**  
BIC-ADRESSE SWIFT : **SOGEFRPP**