

BULLETIN ADHESION 2026

SIREN: 883196420		Nouvelle adhésic	n 🗆 Rend	ouvellement	
Société:				1	
Raison sociale :					
n° de siret :	Date de création :				
Adresse :		Effectif:			
Code postal : Ville					
CONTACTS ALLIS-NA AU SEIN	N DE VOTRE ENTREF	PRISE			
CONTACT RÉFÉRENT OPÉRATIONI Nom / Prénom : Fonction :	NEL:		Email : Tél :		
CONTACT AMINISTRATIF (COMPTANOM / PRÉNOM : FONCTION :	ABLE):		Email : Tél :		
CONTACT COMMUNICATION: Nom / Prénom: Fonction:			Email : Tél :		
FILIÈRES					
BIOPRODUCTION / BIOTHÉRAPIES	Pharma / Biotechnolo	OGIES DIAGNOSTIC	DISPOSITIF MÉDIC	CAL NUMÉRIQUE & BIG DATA	
Domaines Thérapeutiques					
Allergie Anesthésie - Ré,	animation Rien-ê	TRE ET MÉDECINE DOUC	e Cardiologie -	Angiologie Dermatologie	
DIABÈTE - NUTRITION - MÉTABOLISM		OLOGIE - HÉPATOLOGIE	GÉRIATRIE	GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE	
				_	
_) Immunologie - Inflammation	Maladie Infe	CTIEUSE	Maladies Rares	Neurologie - psychiatrie	
Oncologie - Hématologie 🔲 O	PHTALMOLOGIE	ORL - Voies Respir	ATOIRES	ORTHOPÉDIE - RHUMATOLOGI	
Soins Bucco-dentaires Tr	RANSPLANTATION	TRANSVERSE : TECHN	OLOGIE GÉNÉRALISTE	UROLOGIE - NÉPHROLOGIE	
VOS PERSPECTIVES POUR 202	26				
Quels sont vos projets et vos be	soins en 2026 ?				
J'AUTORISE LA CRÉATION D'UNE FICHE POUR MA	A STRUCTURE DANS L'ANNUA	NIRE			





J'ACCEPTE DE RECEVOIR LES INFORMATIONS ET LA NEWSLETTER D'ALLIS-NA











BULLETIN ADHESION

NB: Les cotisations des membres sont hors champs d'application de la TVA.

GRILLE DE COTISAT	TION		2
START-UP / TPE	START-UP (-2 ANS) TPE (1 à 9 SALARIÉS)		250 € 500 €
PME	PME 1 (10 à 24 SALARIÉS) PME 2 (25 à 99 SALARIÉS)		800 € 1 800 €
ENTREPRISES DE GRANDE TAILLE	PME 3 (100 à 499 salariés) ETI (> 500 salariés) GRANDE ENTREPRISE(> 2000 salariés)		3 000 € 5 500 € 8 000 €
ÉTABLISSEMENTS DE RECHERCHE OU DE FORMATION	Centre de ressources technologiques,	t de recherche, Groupement de laboratoires,	500 € 2 000 € 3 000 €
ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ ET ASSOCIATIONS DE PATIENTS	ASSOCIATION DE PATIENTS, AUTRES ASS ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PUBLIC OU PE CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE, GI	RIVÉ, LUCRATIF OU NON LUCRATIF (CLINIQUES, EHPAD,)	250 € 2 000 € 3 000€
STRUCTURES D'ACCOMPAGNEMENT INSTITUTONS	FÉDÉRATION D'ENTREPRISES, PÔLE, CLUS	NS PUBLIQUES	1 000 €
CONSEIL & INVESTISSEURS	Cabinet d'avocats, ressources hum. marchés, cabinet non spécialisé en s Société d'investissement, de finance	SANTÉ EMENT, BANQUE, ASSURANCE, MUTUELLE	3 000 €
PERSONNES QUALIFIÉES	PERSONNE PHYSIQUE ET QUALIFIÉE DU D		100€
CETTE DEMANDE D'AE REMPLIE ET SIGNÉE, AC ALLIS-NA, 74 R LES JARDINS DE GA 33000 BORDEAUX Ou par mail dans le NB: LA COTISATION		MODALITÉS DE RÉGLEMENT PAR VIREMENT BANCAIRE: PRÉCISEZ SVP EN OBJET « NOM_SOCIE IBAN: FR76 1090 7005 4256 221 BIC: CCBPFRPPBDX BPCA PESSAC CENTRE PRÉLEVEMENT SEPA PAR CHÈQUE BANCAIRE (À L'ORDRE D'ALL Plateforme de facturation dématérialis	13 1719 417 LIS-NA)
DANS LES MEILLEURS (DÉLAIS APRÈS VALIDATION. LE-AQUITAINE CONTRIBUE NOUVELLE-	SIGNATURE:	











