

Devenir adhérent

Les membres du Pôle sont des fédérations, syndicats d'employeurs et syndicats de salariés et les représentants des bénéficiaires du sanitaire, social et médico-social et des services à la personne (catégorie 2), des organismes bancaires et financiers et émetteurs de CESU de l'économie sociale (catégorie 3), des acteurs de développement économique, de l'emploi, de la formation, du développement local, de l'innovation (catégorie 4), des regroupements d'acteurs, unions régionales et départementales et les plateformes de services (catégorie 6) et **des entreprises de l'Economie Sociale, des établissements publics et des entreprises à but lucratif** (catégorie 1 et 5) relevant du **secteur sanitaire, social et médico-social et des services à la personne.**

Les organisations adhérentes bénéficient des compétences et services du Pôle.
A découvrir [ici](#)

L'adhésion est soumise au paiement d'une cotisation annuelle.

Entreprises, associations, coopératives, CCAS	Montant cotisation
Chiffre d'affaires net de TVA ou H.T. < 500 000 €	530 € Nets de TVA
Chiffre d'affaires compris entre 500 000 € et 1 000 000 € net de TVA ou H.T.	680 € Nets de TVA
Chiffre d'affaires compris entre 1 000 000 € et 2 000 000 € net de TVA ou H.T.	840 € Nets de TVA
Chiffre d'affaires > à 2 000 000 € net de TVA ou H.T.	950 € Nets de TVA

Pour les structures institutionnelles (catégorie 2,3,4,6), la cotisation annuelle est de 680 Nets de TVA.

Vous souhaitez plus d'informations, vous souhaitez adhérer, un membre de l'équipe peut venir vous rencontrer et vous présenter en détail le Pôle et ses activités.

<form method='post' action='spip.php?page=article_pdf&id_article=38#form6' enctype='multipart/form-data'>

Vous souhaitez être contacté(e) par l'équipe du Pôle
Civilité [Obligatoire] :

- `<input type='radio' name='select_1' value='select_1_1' id='input-6-select_1_1' /> Madame`
- `<input type='radio' name='select_1' value='select_1_2' id='input-6-select_1_2' /> Monsieur`

Prénom [Obligatoire] : `<input type="text" name='ligne_1' id='input-6-ligne_1' value="" class=' ligne forml' size='40' />`

Nom : [Obligatoire] : `<input type="text" name='ligne_2' id='input-6-ligne_2' value="" class=' ligne forml' size='40' />`

Fonction [Obligatoire] : `<input type="text" name='ligne_5' id='input-6-ligne_5' value="" class=' ligne forml' size='40' />`

Structure [Obligatoire] : `<input type="text" name='ligne_4' id='input-6-ligne_4' value="" class=' ligne forml' size='40' />`

Adresse : `<input type="text" name='ligne_3' id='input-6-ligne_3' value="" class=' ligne formo' size='40' />`

Code Postal : `<input type="text" name='code_postal_1' id='input-6-code_postal_1' value="" class=' code_postal formo' size='40' />`

Ville [Obligatoire] : `<input type="text" name='ligne_6' id='input-6-ligne_6' value="" class=' ligne forml' size='40' />`

Téléphone [Obligatoire] : `<input type="text" name='telephone_1' id='input-6-telephone_1' value="" class=' telephone forml' size='40' />`

Merci de nous indiquer votre adresse e-mail pour obtenir une confirmation de votre demande [Obligatoire] : Veuillez entrer une adresse e-mail valide (de type vous@fournisseur.com). `<input type="text" name='email_1' id='input-6-email_1' value="" class=' email forml' size='40' />`

Veillez laisser ce champ vide :

`<input type="submit" name='Valider' value="Valider" />`