

# BULLETIN D'ADHÉSION 2026

L'adhésion est valable pour l'année civile 2026



La Naturalité au cœur de votre développement

Le plus important réseau au service de la transition écologique et technologique de l'agriculture et des filières industrielles de transformation du végétal par l'innovation



Agriculture



Agroalimentaire



Nutraceutique



Cosmétique



Parfums & Arômes



## Merci de remplir toutes les rubriques

\*Ces informations seront visibles sur votre fiche entreprise dans l'annuaire des membres du site Innov'Alliance

Raison sociale :

.....

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

.....

Tél :

Site web :

.....



Marques commerciales :

.....

**Description de votre activité (produits et/ou services)\* :** Prenez votre plus belle plume, ce sont ces informations qui vous mettront en valeur sur notre site internet

N° SIRET :

.....

Code APE :

.....

Structure juridique :

.....

Année de création :

.....

**Adhérent officiel\* :**

Nom/Prénom : .....

Fonction : .....

Email : .....

Tél : .....

*\*L'adhérent officiel est la personne qui souscrit à l'adhésion et vote à l'Assemblée générale du pôle.*

**Adhérent contact\* :**

Nom/Prénom : .....

Fonction : .....

Email : .....

Tél : .....

*\*L'adhérent contact est la personne en lien direct avec le Pôle Innov'Alliance. Les coordonnées de l'adhérent contact sont visibles dans la fiche entreprise de notre annuaire sur le site Innov'Alliance. Seul les adhérents du pôle ont accès à l'Espace adhérent du site internet.*

## Choisissez vos contenus, selon vos besoins

En tant qu'adhérent, vous pouvez recevoir gratuitement nos newsletters thématiques :

**Info'Veille** : veille sectorielle pour suivre les actualités et tendances clés de vos marchés :

- Alimentation & boissons,
- Cosmétiques,
- Fragrances,
- Nutrition,
- Agtech biosolutions
- Financement et dispositifs d'accompagnement.

**Info'Expert** : interviews d'experts en lien avec nos axes d'innovation :

- Durabilité des ressources végétales,
- Production éco-performante & éco-conception,
- Consommateur & performances produits

**Digitalisation** : veille et retours d'expérience dédiés à la transformation numérique des filières

**L'inscription se fait via un formulaire en ligne.** Après validation de votre adhésion, vous recevrez le lien pour choisir vos abonnements en toute autonomie.

## Réseau Innov'Alliance

Seriez-vous intéressé pour accueillir un RDV des Innov'Alliés (visite d'entreprises/ temps réseau) chez vous ?

# Pour être au plus près de vos besoins et mieux vous informer

## Contact R&D / Innovation

Nom/Prénom : .....  
Fonction : .....  
Email : .....  
Tél : .....

## Contact Marketing

Nom/Prénom : .....  
Fonction : .....  
Email : .....  
Tél : .....

## Contact Commercial

Nom/Prénom : .....  
Fonction : .....  
Email : .....  
Tél : .....

## Contact Industriel

Nom/Prénom : .....  
Fonction : .....  
Email : .....  
Tél : .....

## Contact RH / Formation

Nom/Prénom : .....  
Fonction : .....  
Email : .....  
Tél : .....

## Contact RSE / développement durable

Nom/Prénom : .....  
Fonction : .....  
Email : .....  
Tél : .....

## Contact Financier

Nom/Prénom : .....  
Fonction : .....  
Email : .....  
Tél : .....

## Contact Export International

Nom/Prénom : .....  
Fonction : .....  
Email : .....  
Tél : .....

## Contact Communication

Nom/Prénom : .....  
Fonction : .....  
Email : .....  
Tél : .....

## Contact Acheteur

Nom/Prénom : .....  
Fonction : .....  
Email : .....  
Tél : .....

Le nombre de contacts n'est pas limité.

Pour ajouter des contacts, merci d'en faire la demande à : [contact@pole-innovalliance.com](mailto:contact@pole-innovalliance.com)

# Barème des cotisations 2026

## Cotisation membre partenaire prémium

Visibilité sur nos supports de communication, priviléges lors de nos événements ...

Vous souhaitez plus d'informations ?

Renseignez-vous auprès de [communication@pole-innovalliance.com](mailto:communication@pole-innovalliance.com)

10 000€ HT 12 000€ TTC

### NOS ADHÉRENTS PREMIUM



## Entreprises

Je cotise pour une entreprise

Chiffre d'affaires entreprise : .....

Effectif salariés France : .....

Je cotise pour un groupe  
(Voir annexe jointe page 6)

Chiffre d'affaires consolidé\* : .....

Effectif salariés France : .....

\*CA consolidé des entreprises du groupe qui adhèrent

### CA entreprise ou groupe

Start-up (<2 ans) ou < 300K€	500€ HT	600€ TTC
0,3 M€ - 1 M€	1 000€ HT	1 200€ TTC
1 à 5 M€	1 350€ HT	1 620€ TTC
5 à 10 M€	1 700€ HT	2 040€ TTC
10 à 25 M€	2 200€ HT	2 640€ TTC
25 à 50 M€	2 900€ HT	3 480€ TTC
50 à 100 M€	3 650€ HT	4 380€ TTC
> 100 M€	6 000€ HT	7 200€ TTC
Cabinet conseil unipersonnel (droit d'entrée inclus dans le montant de la première année d'adhésion)**	1 000€ HT	1 200€ TTC
Cabinet conseil autre CA < 1M€ (droit d'entrée inclus dans le montant de la première année d'adhésion)**	2 000€ HT	2 400€ TTC

\*\* Un droit d'entrée d'un montant égal à celui de la cotisation s'applique lors de la première adhésion. La cotisation des années suivantes sera donc réduite de moitié. Si CA > 1M€ le barème Entreprise s'applique.

**Je m'engage à verser la cotisation d'adhésion selon le barème en vigueur.**

J'autorise et accepte que le Pôle Innov'Alliance collecte et utilise les données renseignées dans ce formulaire dans le but de m'envoyer ainsi qu'à l'ensemble de mes salariés, des newsletters d'informations et emailing personnalisés.

Merci de retourner ce bulletin d'adhésion rempli et signé à : [contact@pole-innovalliance.com](mailto:contact@pole-innovalliance.com)

Fait le : .....  
Nom, prénom, fonction de l'adhérent :

À : .....  
Signature de l'adhérent :

Titulaire  
**PEIABEN INNOV'ALLIANCE**  
**RUE PIERRE BAYLE**  
**84140 AVIGNON**

Domiciliation  
**SG AVIGNON ENT1 (03566)**  
**2 RUE BOISSERIN**  
**84000 AVIGNON**

### Règlement - Référent comptabilité

Nom/Prénom : .....  
Fonction : .....  
Email : .....  
Tél : .....

#### Référence bancaire

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB
30003	03566	00020003392	41

IBAN : **FR76 3000 3035 6600 0200 0339 241**  
BIC-ADRESSE SWIFT : **SOGEFRPP**

#### Mode de règlement :

par chèque à l'ordre de  
INNOV'ALLIANCE

par virement

#### Process de règlement :

Emission d'un numéro de commande à ajouter sur la facture  
Autre : .....

## Adhésion groupe

Je renseigne les sociétés du groupe qui adhèrent au Pôle (autre que l'entreprise payant l'adhésion)

### Société :

.....

Société mère

### Adhérent contact :

Nom/Prénom :

.....

Filiale

Fonction :

.....

Email :

.....

Tél :

.....

### Société :

.....

Société mère

### Adhérent contact :

Nom/Prénom :

.....

Filiale

Fonction :

.....

Email :

.....

Tél :

.....

### Société :

.....

Société mère

### Adhérent contact :

Nom/Prénom :

.....

Filiale

Fonction :

.....

Email :

.....

Tél :

.....

### Société :

.....

Société mère

### Adhérent contact :

Nom/Prénom :

.....

Filiale

Fonction :

.....

Email :

.....

Tél :

.....

Innov'Alliance **AVIGNON** (Siège social)  
100 rue Pierre Bayle  
84140 Avignon - France  
04 32 40 37 60

Innov'Alliance **GRASSE**  
Espace JLL, 4 traverse Dupont  
06130 Grasse - France  
06 16 83 08 50

Innov'Alliance **LYON**  
23 rue Jean Baldassini  
69364 Lyon cedex 07 - France  
06 16 33 58 40



Innovation Collaborative, Croissance Collective



MINISTÈRE  
DE L'ÉCONOMIE,  
DES FINANCES  
ET DE LA RELANCE  
Liberté  
Égalité  
Fraternité



La Région  
Auvergne-Rhône-Alpes

