

ADHÉRENT
Nom* _____

Prénom* _____

Téléphone* _____

E-mail* _____

Formulaire à retourner à :
j.fahy@digeworldinstitute.org
ADHÉSION 2027 - 1 000 €HT TVA
TVA facturée en sus au taux légal en vigueur
Date* ____/____/____

Nom et Fonction du Signataire* (si différent de l'Adhérent)

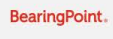
Le représentant s'engage à faire figurer la mention "Membre du Digiworld Institute" sur son profil LinkedIn, avec identification de la page du Digiworld Institute, pour toute la durée de l'adhésion.*

Demande par la présente à adhérer à l'Association Institut du Monde numérique / Digiworld Institute pour l'année 2027. Déclare connaître son objet et avoir pris connaissance de ses statuts disponibles en ligne à l'adresse suivante :

www.digeworldinstitute.org
Signature*

* Informations obligatoires

La communauté des membres et partenaires du Digiworld Institute

Sociétaires	  
Entreprises	           
Startups	          
Institutions	        
Fédérations & Médias	         