



DEMANDE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION CLUSIR REUNION OCEAN INDIEN

FEVRIER 2026

ENTREPRISES, ASSOCIATIONS, SOCIÉTÉS CIVILES OU COMMERCIALES,
GROUPEMENTS, ORGANISMES PUBLICS, ...

Raison Sociale* :

Kbis ou Siren en cours* : Nombre de salarié(s) à date :

Activité* :

Site Web :

Adresse Postale* :

La Personne physique représentant la Personne Morale

NOM* : Prénom* :

Téléphone : Portable :

E-mail* :

Activité de l'entreprise ou de l'organisme vis-à-vis de la sécurité des systèmes d'information :

☐ L'entreprise vend des produits ou services en SSI (conseil, backup, logiciels, ...)

Le cas échéant, listing succinct d'offre de prestation et/ou produit, directement liés à la cybersécurité :

Quelles sont les motivations qui vous conduisent aujourd'hui à adhérer au CLUSIR ROI ?

Montants des cotisations

Formule		Montant	Commentaire
Entreprise	Indépendant	60€	s/c d'un KBIS
	Moins de 5 salariés	150€	s/c d'un KBIS
	De 5 à 25 salariés	250€	s/c d'un KBIS
	Plus de 25 salariés	400€	s/c d'un KBIS
Collectivité, établissements public, SPL, ...	Moins de 250 salariés	400€	
	Plus de 250 salariés	700€	

Souhaitez-vous une attestation d'adhésion ? ☐ Oui ☐ Non



DEMANDE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION CLUSIR REUNION OCEAN INDIEN

FEVRIER 2026

ENTREPRISES, ASSOCIATIONS, SOCIÉTÉS CIVILES OU COMMERCIALES,
GROUPEMENTS, ORGANISMES PUBLICS, ...

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au bureau de l'association. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser auprès du bureau de l'association par courriel à l'adresse suivante : bureau@clusir-roi.org.

☐ Je déclare avoir pris connaissance des statuts, et respecter le règlement intérieur du CLUSIR ROI.

L'adhésion ne sera effective qu'après approbation du Bureau et paiement de la cotisation.

Date* :

Signature* :

Ce formulaire d'adhésion dûment complété est à retourner par voie électronique à l'adresse : bureau@clusir-roi.org