



Formulaire d'adhésion 2021

Société :
Prénom, Nom
Fonction :
Adresse :
Code postal :..... **Ville:** **Pays:**
Tel : **Fax :** **e-mail :**

Cotisation annuelle :

- | | | |
|---------------------------|----------------|------------|
| ▪ Jusqu'à 150 000 € de CA | 346 € | [] |
| ▪ 150 000 ≤ CA < 1,5 M€ | 692 € | [] |
| ▪ 1,5 M€ ≤ CA < 10 M€ | 1 384 € | [] |
| ▪ 10 M€ ≤ CA < 50 M€ | 2 076 € | [] |
| ▪ CA ≥ 50 M€ | 4 152 € | [] |

La cotisation donne accès à l'**ensemble des services** de l'Observatoire

- Les 4 e-lettres d'information :
Spirit'express® – quotidienne – **Spirit'hebdo**, **Spirits Valley News** et **FIZZ**, l'information effervescente
- **Spirit'focus**, les dossiers thématiques en ligne ;
- **Spirit'analyse**, la synthèse annuelle sur les marchés ;
- **Spirit'data**, l'annuaire des marques et des distributeurs ;
- Le service de recherche en ligne, www.centre-spirits.org;
- **Spirit'alerte**, le service de veille personnalisé ;
- La **Spirithèque®**, salle d'analyse visuelle.

La cotisation couvre aussi:

- Les **frais de règlement de droits de copies et d'envois**.
- La possibilité **d'inscrire d'autres personnes de la société** (voir page suivante).

Tous les documents / informations qui vous seront adressés sont strictement réservés à un usage personnel et ne doivent pas faire l'objet d'une quelconque rediffusion, sauf autorisation expresse de notre part.

DATE :

SIGNATURE :

CACHET :

Renvoyer le formulaire et votre règlement à :

CIDS • BP 30037 • 39 rue Gaston Briand • 16130 SEGONZAC

- Chèque bancaire ou postal **[]**
- Paiement par virement sur notre compte à la société générale **[]**

Société Générale

IBAN : FR76 30003 00660 00037262827 82

BIC-ADRESSE SWIFT : SOGEFRPP

Banque	Guichet	Numéro de compte	Clé RIB
30003	00660	00037262827	82

1.
Nom : Prénom :
Fonction :
Tel : Fax : E-mail :

2.
Nom : Prénom :
Fonction :
Tel : Fax : E-mail :

3.
Nom : Prénom :
Fonction :
Tel : Fax : E-mail :

4.
Nom : Prénom :
Fonction :
Tel : Fax : E-mail :

5.
Nom : Prénom :
Fonction :
Tel : Fax : E-mail :

6.
Nom : Prénom :
Fonction :
Tel : Fax : E-mail :

7.
Nom : Prénom :
Fonction :
Tel : Fax : E-mail :
