

FORMULAIRE D'ADHÉSION

CRESS Hauts-de-France

Mois 2026

Nom de la structure

Nom de la structure :
Acronyme ou nom d'usage :
N° SIRET :
Statut juridique :

La structure possède-t-elle l'Agrément ESUS ? : oui/non/demande en cours

Affiliation à un réseau, si oui lequel :

Adresse du siège social :

Autres adresses (établissements) :

Mail général de la structure :

Téléphone général de la structure :

Représentant légal

Nom :
Prénom :
Fonction au sein de la structure :
Mail :
Téléphone :

Description de la structure

Description succincte (5 à 6 lignes) :

Site internet de la structure :
Page facebook :
Page linkedIn :

Départements couverts dans les Hauts-de-France :

Autres départements (hors Hauts-de-France) :

Chiffre d'affaires de l'année écoulée :

Nombre de salariés (en ETP) lors de l'année écoulée :

Informations concernant la demande d'adhésion

C1 – Collège Coopératives / C2 – Collège Mutuelles / C3 – Collège Associations / C4 – Collèges Entreprises sociales / C5 – Collège Fondations / C6 – Collège Syndicats d'employeurs / C7 – Spécificités régionales.

Quel est votre choix parmi les 7 collèges ci-dessus (trois choix possibles) :

Choix 1 :
Choix 2 :
Choix 3 :

Les représentant-es de la structure à la CRESS

Dans la mesure du possible, pouvez-vous respecter la parité femme/homme en matière de représentation Titulaire / Suppléant-e

Indiquez ci-dessous les correspondant-es direct-es avec la Cress, notamment ceux qui voteront lors de l'AG mais aussi les personnes susceptibles d'être intéressées de recevoir nos informations/invitations/newsletters ainsi que la personne en charge de la communication).

CONTACT 1 Titulaire :

Nom :
Prénom :
Votre fonction au sein de la structure :
Email :
Téléphone :

CONTACT 2 Suppléant-e :

Nom :
Prénom :
Votre fonction au sein de la structure :
Email :
Téléphone :

CONTACT 3 Personne en charge de la communication :

Nom :
Prénom :
Votre fonction au sein de la structure :
Email :
Téléphone :

CONTACT 4 Autre collaborateur·trice :

Nom :
Prénom :
Votre fonction au sein de la structure :
Email :
Téléphone :

CONTACT 5 Autre collaborateur·trice :

Nom :
Prénom :
Votre fonction au sein de la structure :
Email :
Téléphone :

Comment souhaitez-vous vous impliquer au sein de la CRESS :

- Quelles thématiques vous intéressent :
 -
 -
 -
 -
 -

- Quel niveau de participation (information, contribution à des actions spécifiques...):

- Avez-vous des besoins spécifiques liés à cette adhésion :

En plus de ce formulaire d'adhésion, merci de nous transmettre :

- Vos statuts
 - Votre agrément ESUS si existant
 - Votre dernier rapport d'activité
 - Un document de présentation de votre association
 - Votre logo en haute résolution (jpeg, png)
-



**Cette adhésion entre dans le cadre du Défi des adhérents :
Oui / Non**

Si oui, quelle est le nom de la structure qui vous marraine / parraine :

CONTACT : martine.coquart@cresshdf.org – Tél. 07 68 81 73 10