

Formulaire d'inscription - Nouveaux membres

Remplissez le formulaire ci-joint :

- Envoyez-nous le digitalisation par courrier électronique:
info@ccrup.eu
- Envoyez-nous l'original par courrier postal:
CC RUP – Conseil Consultatif pour les Régions UltraPériphériques
Rua de São Paulo, 3
9760-540 Praia da Vitória
Ilha Terceira – Açores
Portugal

Formulaire d' inscription		
Nom complet de l'organisation:		
Nom abrégé:	Statut légal:	
Nº certificat d'admissibilité:	Nº d'identification fiscale (NIF):	
Adresse complète:		
Ville:	Code postal:	Pays/Région:
Contacts		
Nom complète:		
Position dans organisation:		
téléphone:	Courrier électronique:	
Activité réalisée par l'organisation		
LES MOTIFS DE VOTRE CANDIDATURE (veuillez, indiquer lequel):		
OBJECTIFS DE L'ORGANISATION (veuillez, attacher les statuts):		
COBERTURE GÉOGRAPHIQUE (national, régional...):		

INDIQUER LE LIEN DE VOTRE ORGANISATION AVEC LA POLITIQUE COMMUNE DE LA PÊCHE (règlement 1380/2013):

INTÉRÊT POUR LES GROUPES DE TRAVAIL DU CC RUP

Mon organisation est intéressée à participer aux groupes de travail suivants :

- Pêche des Pélagiques
- Pêche des Démersaux et Benthiques
- Pêche Illégale, Non déclarée et Non réglementée
- Aquaculture

VEUILLEZ INDIQUER TOUTE CONDITION OU RÉSERVE (ÉVENTUELLE)

ENGAGEMENT D'ACTIVITÉ

Taux/droits pour l'exercice financier 2024/25:

€250,00 pour être membre de l'Assemblée Générale (obligatoire)

€150,00 pour être membre de chaque Groupe de Travail

SIGNATURES ET SCEAU OFFICIEL

Je, soussigné, en tant que représentant légal de l'organisation candidate, déclare que l'organisation candidate, en étant acceptée comme membre du CC RUP, remplira toutes les obligations des membres, telles que définies dans les statuts officiels et le règlement intérieur de ce Conseil Consultatif, approuvés par l'Assemblée Générale.

Je déclare en outre être conscient que l'organisation que je représente, ne sera considéré comme membre effectif du CC RUP qu'après le paiement de la cotisation annuelle, dans le délai spécifié dans la demande de paiement.

Signature de la personne responsable et tampon officiel de l'organisation:

Date: