



# GRAND DELTA CONSEILS

Chambre Professionnelle des Conseils d'Entreprise  
Provence-Alpes-Côte d'Azur

16, Place du Général de Gaulle 13231 MARSEILLE Cedex 01

Tel : 04.91.57.71.45. / Fax : 04.91.57.71.41. / e-mail: gdc@le-consult.tm.fr

## DEMANDE D'ADHESION

Je soussigné(e) (Mme, Mlle, M.)

**Prénom** : ..... **Nom** : .....

**Membre du Cabinet** .....

En qualité de : .....

**demande à adhérer à la Chambre Professionnelle des Conseils d'Entreprise "Grand Delta Conseils" et déclare par la présente partager et accepter sans réserve les statuts, le règlement intérieur, les objectifs et la Charte Déontologique de l'association\*.**

\* L'adhésion ne saurait être automatique. Toute candidature est soumise à l'appréciation - sur l'aspect éthique et technique - de deux membres actifs nommés par le Bureau qui prend alors la décision d'accepter ou non le candidat (cf. Art. 1 du Règlement Intérieur).

La cotisation annuelle (1<sup>er</sup> Janvier au 31 Décembre) de membre adhérent de  
**300,00 €** est réglée par chèque ci-joint :

**Pour les consultants en démarrage d'activité ou les personnes sans n° de SIRET,  
une tarification spécifique est applicable. Veuillez consulter la fiche tarifaire.**

Pour toute adhésion supplémentaire de consultant salarié appartenant à la même entité,  
le tarif applicable est de **100,00 €** (Remplir une fiche d'identification par salarié)

Adhésion(s) supplémentaire(s) :

Prénom : ..... Nom : .....

Prénom : ..... Nom : .....

Prénom : ..... Nom : .....

**Soit** ..... **adhésion(s) pour un montant total de** ..... **€**

Fait à : ..... le : .....

**Signature et cachet :**

*(lu et approuvé)*

Merci de retourner votre demande d'adhésion **accompagnée d'un exemplaire signé de la Charte Déontologique à :**

GRAND DELTA CONSEILS ► Chambre Professionnelle des Conseils d'Entreprise  
16, Place du Général de Gaulle ► 13231 MARSEILLE Cedex 01

Fiche d'inscription 2007 v2



**Vos principaux domaines de compétences** : trois maximum s.v.p. parmi les 16 ci-dessous extraits de la classification OPQCM)

*Cochez les cases correspondant à vos autres domaines de compétences*

- |   |  |
|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Stratégie et politique d'entreprise     | 9. <input type="checkbox"/> Création, transmission, cession de PME |
| 2. <input type="checkbox"/> Marketing et commercial                 | 10. <input type="checkbox"/> Management intégré (QSE)              |
| 3. <input type="checkbox"/> Production et logistique                | 11. <input type="checkbox"/> Communication, Relations Publiques    |
| 4. <input type="checkbox"/> Ressources Humaines                     | 12. <input type="checkbox"/> Etudes de marché                      |
| 5. <input type="checkbox"/> Système d'information et T.I.C.         | 13. <input type="checkbox"/> Recrutement                           |
| 6. <input type="checkbox"/> Technologie, R& D                       | 14. <input type="checkbox"/> Ergonomie                             |
| 7. <input type="checkbox"/> Finances – Audit et gestion des risques | 15. <input type="checkbox"/> Accompagnement à l'international      |
| 8. <input type="checkbox"/> Management de projets                   | 16. <input type="checkbox"/> Conseil en formation                  |

**DESCRIPTION SUCCINCTE DE VOTRE ACTIVITE (500 caractères max.) :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**TYPOLOGIE CLIENTS :**

- |  | <b>% CA</b> |   | <b>% CA</b> |
|--|-------------|---|-------------|
| 1. <input type="checkbox"/> Grands groupes | .....       | 4. <input type="checkbox"/> Administrations       | .....       |
| 2. <input type="checkbox"/> P.ME. / P.M.I. | .....       | 5. <input type="checkbox"/> Collectivités locales | .....       |
| 3. <input type="checkbox"/> TPE            | .....       | 6. <input type="checkbox"/> Associations          | .....       |

**SECTEURS D'ACTIVITES :**

- |   |   |
|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Agriculture, agroalimentaire    | 9. <input type="checkbox"/> Industrie biens d'équipement        |
| 2. <input type="checkbox"/> Bâtiment, travaux publics       | 10. <input type="checkbox"/> Industrie biens intermédiaires     |
| 3. <input type="checkbox"/> Commerce, distribution          | 11. <input type="checkbox"/> International                      |
| 4. <input type="checkbox"/> Organismes financiers           | 12. <input type="checkbox"/> Transport                          |
| 5. <input type="checkbox"/> Services aux entreprises        | 13. <input type="checkbox"/> Tourisme                           |
| 6. <input type="checkbox"/> Services aux particuliers       | 14. <input type="checkbox"/> Collectivités territoriales        |
| 7. <input type="checkbox"/> Santé                           | 15. <input type="checkbox"/> Services de l'état, administration |
| 8. <input type="checkbox"/> Industrie biens de consommation | 16. <input type="checkbox"/> Secteur associatif                 |

**REFERENCES**

Dernières références les plus représentatives de l'activité, type d'intervention, interlocuteur :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**N'hésitez pas à joindre à votre demande votre plaquette de présentation**