**FORMULAIRE D’ADHÉSION**

Veuillez remplir le formulaire suivant et l’envoyer par courrier électronique au Secrétariat du MEDAC à l’adresse suivante :

**MEDAC**

**c/o MASAF Via XX Settembre 20**

**00187 ROMA** – **ITALIA**

segreteria@med-ac.eu

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’Organisation (abréviation) |  |
| Nom de l’Organisation  |  |
| Adresse | Rue et N° |  |
| Code Postale |  | Ville |  |
| Pays |  |
| Contact info | Téléphone |  |
| Fax  |  |
| Adresse électronique |  |
| TVA N° |  |
|  |
| Président de l’Organisation |  |
| Nom et contacts du représentant  |  |
| Nom et contacts du suppléant  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Type d’Organisation\*** | **Organisation sectorielle**Une organisation est classée en tant qu’“organisation sectorielle” lorsqu’au moins l’un des critères suivants est rempli:1. L’organisation représente ou a des intérêts économiques directs ou indirects dans les secteurs de la pêche commerciale, l’aquaculture, la transformation, la commercialisation, la distribution ou la vente au détail de poissons et de fruits de mer;
2. une majorité des membres de l’organisation représente ou a des intérêts économiques directs ou indirects dans les secteurs de la pêche commerciale, l’aquaculture, la transformation, la commercialisation, la distribution ou la vente au détail de poissons et de fruits de mer;
3. l’organisation représente les salariés des secteurs liés à la pêche commerciale, l’aquaculture, la transformation, la commercialisation, la distribution ou la vente au détail de poissons ou de fruits de mer;
4. au moins 50 % du financement de l’organisation provient d’entreprises actives dans le domaine de la pêche commerciale, de l’aquaculture, de la transformation, de la commercialisation, de la distribution ou de la vente au détail de poissons ou de fruits de mer;
5. l’organisation remplit au moins l’un des critères énumérés aux points 1 a) à 1 d) et est active dans les domaines de l’environnement, des droits des consommateurs et de l’homme, de la santé, de la promotion de l’égalité ou de la santé ou du bien-être des animaux
 |
|  | **Autre groupe d’intérêt**Une organisation est classée en tant qu’“autre groupe d’intérêt” lorsqu’elle ne remplit aucun des critères énoncés pour les organisations sectorielles et: 1. lorsqu’elle est principalement active dans le domaine de l’environnement, des droits des consommateurs et des droits de l’homme, de la santé, de la promotion de l’égalité, de la santé ou du bien-être des animaux ou de la pêche récréative ou sportive; ou
2. lorsqu’elle représente ou a des intérêts économiques directs ou indirects liés à l’utilisation du milieu marin ou de l’espace maritime autres que la pêche commerciale, l’aquaculture ou la transformation, la commercialisation, la distribution et la vente au détail de poissons et de fruits de mer
 |
| \*Le Secrétariat se réserve le droit de vérifier la base de la classification revendiquée. |
| Nombre de membres associés  |  |
| Typologie des membres (entreprise, coopératives etc.) |  |
| Zone Géographique  |  |
|  |
| Objectifs (veuillez joindre les statuts de l’organisation) |  |
| Expliquer les raisons pour lesquelles vous voulez adhérer au MEDAC |  |
| Le MEDAC encourage les membres à s’inscrire au registre de transparence. https://ec.europa.eu/transparencyregister/public/ri/registering.do?locale=en#enLe registre de transparence est un outil qui permet aux citoyens européens de voir quels intérêts sont représentés au niveau de l’Union et au nom de qui, ainsi que les ressources financières et humaines consacrées à ces activités.Indiquez ci-dessous le numéro d'inscription au registre de transparence\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Je soussigné, …………………………………………………..certifie que mon organisation, une fois membre du MEDAC, s’engage à respecter les Statuts et le Règlement du MEDAC, qui sont disponibles sur le site web ([www.med-ac.eu](http://www.med-ac.eu)), et à payer la cotisation annuelle au plus tard **le 15 janvier de chaque année**.

Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et signature du Président ou du

représentant légal de l’Organisation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_