



FORMULAIRE D'ADHESION

NOM _____ PRENOM _____

Coordonnées personnelles :

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Tél : _____ Mobile _____ E-mail : _____

Situation actuelle :

En activité En projet de création/de reprise Autre (préciser) : _____

Domaine d'activité : _____

Date de création ou de reprise : _____

NOM ENTREPRISE/ ENSEIGNE : _____

ADRESSE _____

Code postal _____ Ville _____

E-mail _____

Tél : _____ Mobile _____ Site internet: _____

Code NAF (APE) : _____

Forme Juridique : _____

Effectif : _____ ETP

Quelles sont vos attentes par rapport à l'association ?

Par mon adhésion, je m'engage à m'impliquer dans la vie de l'association et contribuer à valoriser son image.

Montant de l'adhésion :

_____ € versés le(date) _____ par chèque virement espèces

Date et Signature