



BULLETIN D'ADHESION

REJOIGNEZ-NOUS

L'entreprise :

Raison sociale :

Date de création : Effectif :

Activité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Dirigeant de l'entreprise :

Nom : Prénom :

Représentant de l'entreprise au sein de notre association :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : E-mail :

Je souhaite rencontrer un représentant de l'association

Je souhaite adhérer à l'association je joins un chèque de Euros

Fait à :

Le :

Signature :

Montant de la cotisation annuelle :

100 €

QU'ATTENDEZ-VOUS ?

Quels sujets souhaiteriez-vous voir traiter par l'association ?

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

Quels sont les jours où vous seriez disponible ?

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Quels formats de réunion préférez-vous ?

Petit déjeuner Déjeuner Dîner