

## Demande d'adhésion

Raison sociale : .....

Domaine(s) d'activité(s) de l'entreprise : .....

.....

Responsable :  M.  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Compl.adresse / Case : .....

NPA, Localité : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

E-mail : .....

Site internet : .....

Nombre d'employés : .....

Cette inscription m'a été recommandée par :

.....

A compléter, dater et signer, et à retourner à l'adresse ci-dessous.

Date:

Signature :

ADER-v9