

BULLETIN D'ADHESION

Visité par :

Le :

SOCIETE

Raison sociale :

Forme Juridique : SA SARL SAS EURL Indépendant Autre :

Adresse :

Code Postal : **Ville** :

Téléphone : **Fax** :

Secteur d'activité : Industrie Services Commerce Artisanat

Activité principale :

Spécialité :

Effectif : **Code NAF/APE** : **SIREN** | | | | | | | | | | **RCS** de

CA : **Année de création de la société** :

Inscrit au Registre du Commerce et/ou **au Répertoire des Métiers** → **NAFA** :

OPCA :

www :

J'autorise la CPME à mettre ma fiche "adhérent" en ligne sur l'espace adhérent du site internet

Montant de la cotisation :

CONTACT

Contact principal / dirigeant :

Fonction **TNS** **Date de naissance**

Ligne directe : **Portable** :

E-mail :

J'accepte de recevoir des informations par mail de la part de la CPME

Autre contact :

Fonction : **TNS** **Date de naissance**

Ligne directe : **Portable** :

E-mail :

J'accepte de recevoir des informations par mail de la part de la CPME

Signature et cachet de l'entreprise