

Bulletin d'adhésion Année 2019

Entreprise/ Commerce :

Activité :

Adresse :

Représentée par M / Mme (*Nom et Prénom*) :

Tél. fixe / portable :

E-mail :

- Renouvellement adhésion
- Nouvel adhérent (sous acceptation du Conseil d'Administration)

Cotisation ►►

- Entreprise sans salarié : Cotisation annuelle de 150 €
- Entreprise de 2 à 4 personnes : Cotisation annuelle de 220 €
- Entreprise à partir de 5 personnes : Cotisation annuelle de 370 €
- Lauréats d'ISDPAM adhésion gratuite pendant 1 an
- Commerçants adhésion gratuite la première année

Je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est payable par chèque (à l'ordre du CENOV) ou virement bancaire. Les règlements sont à adresser à : CENOV, 1260 Avenue Théodore Aubanel, 84500 BOLLENE

Fait à, le

Signature de l'adhérent
Cachet de l'entreprise

Nos partenaires

