



BULLETIN D'ADHESION 2019



Dénomination exacte de l'entreprise : _____

Nom Commercial : _____

Adresse complète : _____

Tél : _____ Fax : _____ Gsm : _____

Email entreprise : _____ Votre email : _____

Nom, Prénom du dirigeant: _____ Fonction : _____

Forme juridique : _____ Effectif salarié: _____

Convention collective : _____ OPCA : _____

Activité précise : _____

Code NAF : _____ N° SIRET : _____

Secteur d'activité : Industrie Commerce Services

Noms, **fonctions** et courriels des destinataires de nos informations :

Mandats souhaités : Participation aux Clubs : Animation 60' pour démystifier :

Cotisation : N° _____ Moyen de paiement : _____

Montant en euros : _____ €

J'ai été informé que cette cotisation couvre une période de 12 mois à compter du 1er jour du mois de la signature. Au cours de l'année calendaire N+1, un appel à cotisation complémentaire me sera adressé pour couvrir le temps restant jusqu'au 31/12 de l'année N+1, ajusté le cas échéant si le barème a été modifié. En janvier de l'année N+2, un appel à cotisation pour une année pleine me sera adressé.

Fait à _____ le _____ / _____ /2019

Statut Membre associé (si association)

J'autorise la communication de mon adhésion
 au Medef 21 OUI NON

Signature et cachet :