

BULLETIN D'ADHESION

Pour les Entreprises de Travail Temporaire

Je soussigné,

Nom et prénom du Responsable :

Raison Sociale de l'Entreprise :

Adresse :

Téléphone (**obligatoire**) :

E-mail (**obligatoire**) :

Adresse de facturation (si différente) :

Activité :

N° Siret :

Code NAF ou APE :

Nombre de salariés à suivre :

Déclare vouloir adhérer à l'association et s'engage à **régler les visites selon notre règlement Intérieur.**

Règle son droit d'adhésion :

FACTURE				
DROIT D'ADHESION H. T.	30.00 €	x	1	30.00 €
TVA 20 %				6.00 €
TOTAL TTC				36.00 €

Fait à :

Le :

Signature :