

BULLETIN D'ADHÉSION

Informations Entreprise :

Raison sociale :		Forme juridique :
Adresse :		
CP :	Ville :	Pays :
Tel Fix :		Tel Fax :
E-mail :		Web :
Nombre d'effectif :		Chiffre d'affaires :

Informations Gérant / PDG / DG :

Nom Prénom :	Fonction :
Email :	Portable :

Informations Assistant / Contact Direct :

Nom Prénom :	Fonction :
Email :	Portable :

Domaine / Secteur d'activité :

Métier :	<input type="checkbox"/> Production <input type="checkbox"/> Distribution <input type="checkbox"/> Agriculture <input type="checkbox"/> Logistique <input type="checkbox"/> Energie <input type="checkbox"/> Autre
Description de l'activité :	

Règlement des cotisations :

Les cotisations sont calculées sur la base du nombre des salariés de votre entreprise au 1er janvier.

Merci de cocher la case adéquate :

<input type="checkbox"/>	De 1 à 05 Salarié	30 000 DZD
<input type="checkbox"/>	De 06 à 100 salariés	50 000 DZD
<input type="checkbox"/>	Plus de 100 salariés	100 000 DZD



CONSEIL d'AFFAIRES ALGERO-NEERLANDAIS

BULLETIN D'ADHÉSION

Merci d'indiquer le mode de paiement / Règlement de vos cotisations :

	Par Chèque	A l'ordre de :
	Par Virement	N° de compte :

La présente adhésion est renouvelée chaque année par tacite reconduction, sauf notification expresse par écrit un mois avant l'échéance de l'adhésion.

Signature

Cachet de l'entreprise

Fait à.....Le /.../.....