

BULLETIN D'ADHÉSION 2020/2021

Votre entreprise

Raison sociale N° Siret

Activité

Nom du dirigeant Nombre de salariés sur site

Adresse

Adresse de facturation (si différente)

Code postal Ville

Téléphone Site web

Adresse mail @

Interlocuteur du Club

M^{me} M. Nom Prénom

Fonction

Tél. bureau Portable

Adresse mail @

Quelles compétences souhaitez-vous partager avec le club

- Visite de votre entreprise
- Expertise sur une thématique
- Je souhaite animer un atelier, une conférence sur la thématique
- Je connais un conférencier sur la thématique
- Contact
- Autres

Votre adhésion 2020/2021

- Entreprise de moins de 5 salariés : 150 € Entreprise de plus de 5 salariés : 300 €

Je demande par la présente mon adhésion au CEBR. Je règle ma cotisation d'un montant de € par :

- Par virement (IBAN FR76 1721 9405 2008 1216 0903 748)
- Par chèque à l'ordre du CEBR - ZA de Bellevue, 56700 MERLEVENEZ

J'atteste sur l'honneur que les informations indiquées sont exactes et je m'engage à respecter les statuts du CEBR, disponibles sur demande au Club.	À <input type="text"/>	Signature
	Le <input type="text"/>	

