

## BULLETIN D'ADHÉSION 2018 :

Adhésion à l'association CLIADIS pour un montant de 400€ nets de taxes

Entreprise : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....Ville : .....

### CONTACT PRINCIPAL :

Nom, Prénom : .....

Fonction : .....

Téléphone fixe : .....Portable : .....

Email : .....

### AUTRE CONTACT DANS L'ENTREPRISE :

Nom, Prénom : .....

Fonction : .....

Téléphone fixe : .....Portable : .....

Email : .....

Mode de paiement :

Chèque

Virement

Fait à .....

Le .....

Pour l'Association,  
Signature (de la personne habilitée) :

Pour l'Adhérent(e),  
Signature :