

Bulletin d'adhésion 2020

La société

représentée par

souhaite adhérer au Club Entreprises Avrillé Partenaires.

Date et signature

Recevoir la facture

Bulletin d'adhésion à retourner au Club Entreprises Avrillé Partenaires :
BP 10004 - 49245 Avrillé Cedex - contact@clubentreprisesavrille.fr

Règlement de l'adhésion pour l'année 2020 : 190 €
par chèque à l'ordre du Club Entreprises Avrillé Partenaires ou par virement :

CRÉDIT AGRICOLE DE L'ANJOU ET DU MAINE 40, rue Prémartine - 72000 LE MANS	RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE
	PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ
	Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittance, etc)
	TITULAIRE DU COMPTE ASSOCIATION CLUB ENTREPRISES
	DOMICILIATION AVRILLE
	RIB 17906 00032 11329017000 74
	IBAN FR76 1790 6000 3211 3290 1700 074
	BIC AGRIFRPP879

Concerne la
publication de vos
coordonnées sur le
site du Club

SITE INTERNET DU CLUB ANNUAIRE DES ADHERENTS

Afin de maintenir à jour l'annuaire en ligne des adhérents du Club, nous vous demandons de compléter éventuellement le questionnaire suivant.

Pour autoriser la publication d'une information sur le site internet du Club, cochez la case rouge correspondante (aucune information ne sera publiée sans cet accord explicite).

Informations Entreprise :

Raison Sociale :	<input type="checkbox"/>
Adresse :	<input type="checkbox"/>
Code postal :	<input type="checkbox"/>
Ville :	<input type="checkbox"/>
Groupe :	<input type="checkbox"/>
Date de création :	<input type="checkbox"/>
APE :	<input type="checkbox"/>
Capital :	<input type="checkbox"/>
Chiffre d'affaires :	<input type="checkbox"/>
Dirigeant :	<input type="checkbox"/>
Effectif :	<input type="checkbox"/>
Site internet :	<input type="checkbox"/>

Représentée au Club par :

Titre :	<input type="checkbox"/>
Nom :	<input type="checkbox"/>
Prénom :	<input type="checkbox"/>
Fonction dans l'entreprise :	<input type="checkbox"/>
Téléphone :	<input type="checkbox"/>
Mobile :	<input type="checkbox"/>
Fax :	<input type="checkbox"/>
Adresse mail 1 :	<input type="checkbox"/>
Adresse mail 2 :	<input type="checkbox"/>

Date et signature précédée de la mention
« lu et approuvé » :

Activité :

Indiquez ou complétez ici votre activité :

Les informations qui vous sont demandées sont conformes à la loi « Informatique et Libertés » du 06/01/78 (art. 27). Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.