



DEMANDE D'ADHESION 2016

Bulletin à remplir et imprimer puis à retourner accompagné du règlement par chèque à l'ordre de :

Association des Entreprises des Vallées des Paillons

Chez PAAL SCARAMOZZINO 685, CR4 LA ROSEYRE 06390 CONTES

Nom de l'entreprise :

Activité: Statut:

Effectif: .Date de création :

Nom et prénom du responsable :

Fonction :

Adresse siège social :

Tél : Portable :

Site Internet :

Mail :

Quelques lignes de présentation de votre activité :

Souhaite adhérer à l'Association **Entreprises des Vallées des Paillons** entreprisesvalleespaillons@gmail.com

Cochez la case correspondante à votre situation :

- Entreprise de 0 à 5 salariés : 50 € Entreprise de 6 à 49 salariés : 100€
 Entreprises de + de 50 salariés : 500€ Membre bienfaiteur/Partenaire : 1000€.

L'adhésion est valable sur l'année civile en cours.

***Conditions d'adhésion**

Les demandes d'adhésions sont examinées et acceptées par le bureau ou refusées par ce même bureau. La demande d'adhésion devra être accompagnée du règlement de la cotisation sous peine de n'être pas étudiée. Le règlement ne sera encaissé que si l'adhésion est validée par le bureau.

***Montant de la cotisation**

Les membres actifs sont tenus d'acquitter une cotisation annuelle dont le montant est fixé, tous les ans, par l'Assemblée Générale, sur la proposition du Conseil d'Administration

Fait à

Le :

Signature