

BULLETIN D'ADHESION

Exercice 2018



Merci de bien vouloir :

- compléter les mentions indiquées ci-dessous
- retourner votre bulletin au siège social de l'AIT
- accompagné de votre règlement

L'avis de réception de cotisation vous sera retourné dès réception de votre adhésion.

ENTREPRISE

Code NAF Activité.....

SIRET Effectif

Représentée par :

Nom

Prénom Fonction

Adresse

Code postal Ville

Téléphone Mobile

E-mail : @

Adhère à l'Association Interprofessionnelle du Terrassonnais.

Signature :

Montant de la cotisation :

- 80,00 € : entreprise de 1 à 10 salariés
- 160,00 € : entreprise de 11 à 50 salariés
- 300,00 € : entreprise de + de 50 salariés

A retourner à
AIT

58 av. Jean Jaurès - BP 56
24122 TERRASSON CEDEX