

**DEMANDE D’ADHESION – MEMBRE PARTENAIRE**

NOM ou RAISON SOCIALE : ………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………...

ADRESSE DU SIEGE : ………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………...

TELEPHONE : ……………………………………………………………………………………

E-mail : …………………………………………………………………………………………….

FORME SOCIALE : ……………………………………………………………………………...

N° SIRET : ………………………………………………………………………………………..

NOM DU DIRIGEANT : ………………………………………………………………………….

NOM DU CORRESPONDANT STRRES : …………….………………………………………

E-mail : …………………………………………………………………………………………….

 DATE ET SIGNATURE

PIECE A JOINDRE

* Présentation de l’activité justifiant la demande d’adhésion comme membre partenaire