

DEMANDE D'ADHESION A LA CHAMBRE SYNDICALE DE LA FACTURE INSTRUMENTALE

Le formulaire ci-dessous, rempli par vos soins, sera présenté au Bureau de la CSFI

Souhaitez-vous adhérer en tant que :

- ☐ membre actif
- ☐ membre sympathisant *
- ☐ membre associé*

* Les titres de membre sympathisant et membre associé ne confèrent pas le droit de vote en Assemblée Générale

Société :

Adresse du siège social :

Téléphone :

Fax :

Mail :

Site :

Chiffre d'affaires :

Nombre de salariés :

Marques fabriquées ou représentées :

N° du registre du Commerce ou des Métiers (1) :

SIREN :

SIRET

Code APE :

Représentée par :

(Nom)

(Qualité)

Demande son admission à la CSFI, et déclare par avance adhérer à ses statuts.

Fait à

le

(1) Merci de joindre une photocopie de l'extrait