

**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
- ☐ magasin – tarif spécial pour 2021
- ☐ membre associé \*
- ☐ membre d'association\*

\* Les titres de membre associé et membre d'association 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