

DEMANDE D'ADHESION

A retourner à : A.N.F.A.S. Normandie

26 Rue Alfred Kastler

B.P. 339

76137 MT ST AIGNAN CEDEX

Société :

Adresse postale :

Code postal :

Ville :

Personne à contacter :

Fonction :

Tél. :

Courriel :

Activité de l'entreprise :

Effectif :

Collège d'appartenance :

- Collège A (*organismes et associations professionnelles*)
- Collège B (*entreprises utilisatrices*)
- Collège C (*entreprises intervenantes*)
- Collège D (*organismes de formation*)

- Cotisation à acquitter pour l'année civile (selon tableau joint)
- Dès validation de votre demande d'adhésion par le Conseil d'Administration, une confirmation de votre adhésion ainsi qu'une facture vous seront adressées.
- Nous autorisez-vous à indiquer le nom de votre entreprise ou organisation sur la liste des adhérents diffusée sur le site Internet de l'ANFAS Normandie ? Oui Non

Date :

Signature et cachet de l'entreprise :