

Demande d'adhésion (1)

Formulaire à adresser au siège social :

Association TECHSAP Ouest - 2, rue de la Halle aux Toiles – 61000 Alençon

par courrier ou par mail à anne.zerkovitz@techsapouest.fr

RAISON SOCIALE :

Activité :

Code APE : Effectif :

NOM Prénom :

Fonction :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Date, cachet et signature

(1) Sous réserve de l'agrément du Conseil d'administration et après versement de la cotisation annuelle

Individuel sans salarié	40 €
Professionnels :	
< 10 salariés	75 €
< 50 salariés	150 €
< 250 salariés	270 €
250 et plus	400 €

Nombre de salariés :

Montant à payer : €

Soit par chèque à l'ordre de TECHSAP Ouest.

Soit par virement bancaire sur le compte de TECHSAP Ouest :

Crédit Mutuel / FR76 1548 9048 5000 0752 9824 087 / CMCIFR2A