

APPEL A COTISATION 2012

Je soussigné,

Nom : -----

Prénom : -----

Raison sociale : -----

Adresse complète : -----

Code postal : -----

Ville : -----

N° de téléphone : -----

Fax : -----

N° de téléphone portable : -----

Adresse mail : ----- @-----

Décide d'adhérer à la CFA, 10 rue Gabriel Péri, 02590 ETREILLERS soit 200 €
(Montant payable en une ou deux fois)

Date :

Signature :