

FICHE PARTENAIRE

Ne rien écrire dans ce cadre
Adhésion le :

INFORMATIONS

Nom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. : ... / ... / ... / ... / ... Tél. : ... / ... / ... / ... / ...
E-mail :
Numéro Siret :

NATURE JURIDIQUE

(cochez 1 seule case)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Inconnue | <input type="checkbox"/> CAM ou mêmes règles | <input type="checkbox"/> Etablissement public national |
| <input type="checkbox"/> Particuliers | <input type="checkbox"/> Caisse complémentaire | <input type="checkbox"/> Collectivité territoriale |
| <input type="checkbox"/> Artisan / Commerçant / Agriculteur | <input type="checkbox"/> Association | <input type="checkbox"/> Etat étranger / Ambassade |
| <input type="checkbox"/> Société | <input type="checkbox"/> Etat ou organisme | <input type="checkbox"/> CAF |

TYPES

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Associations adhérentes | <input type="checkbox"/> Autres assos (hors CCSE) |
| <input type="checkbox"/> Associations partenaires | <input type="checkbox"/> Financeurs |
| <input type="checkbox"/> Autres assos (CCSE) | <input type="checkbox"/> Partenaires institutionnels |

BUREAU / DIRIGEANT

Civilité : Madame Monsieur En qualité de :
 Nom : Prénom :
 E-mail : Tél. : ... / ... / ... / ... / ...

Civilité : Madame Monsieur En qualité de :
 Nom : Prénom :
 E-mail : Tél. : ... / ... / ... / ... / ...

Civilité : Madame Monsieur En qualité de :
 Nom : Prénom :
 E-mail : Tél. : ... / ... / ... / ... / ...

Civilité : Madame Monsieur En qualité de :
 Nom : Prénom :
 E-mail : Tél. : ... / ... / ... / ... / ...

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

A :
Le :
Signature :