Association pour le développement de l'économie régionale

ADER

Demande d'adhésion

Raison sociale : .....

Domaine(s) d'activité(s) de l'entreprise : .....

.....

Responsable : Mme : ☐ M. ☐ Mlle : ☐

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Compl. adresse/ Case : .....

NPA, Localité : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

E-mail : .....

Site internet : .....

Nombre d'employés : .....

Statut : ☐Membre actif ☐Membre retraité ☐Découverte (2x) Cotisation* : .....
(cocher ce qui convient) **sous réserve de modification lors de* l 'AG*)*

Votre demande sera présentée lors de la prochaine séance du comité qui vous répondra directement, comme prévu statutairement.

A compléter, dater et signer, et à retourner à l'adresse ci-dessous.

Date: Signature :

ADER - Ch. Ancien-Péage 2- 1290 Versoix - Mail: info@ader-versoix.ch
www.ader-versoix.ch