



# Bulletin d'adhésion Exercice 2017

**A**ssociation  
**I**nterprofessionnelle  
du **M**ontignacois

L'entreprise

---

Adresse :

---

---

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Site internet : \_\_\_\_\_

E mail : \_\_\_\_\_

Code Naf : \_\_\_\_\_

Activité : \_\_\_\_\_

Effectif : \_\_\_\_\_

Représenté par : \_\_\_\_\_

*Merci de compléter les mentions nécessaires indiquées ci-dessus et de nous retourner le document à l'adresse mentionnée ci-dessous, accompagné de votre règlement.*

Adhère à l'Association Interprofessionnelle du Montignacois  
La cotisation (est fixée à 25 € pour les  
nouveaux adhérents et 50 € pour les anciens.  
Un reçu vous sera adressé en suivant.

**L'entreprise**  
(cachet, signature)