



**BULLETIN D'ADHÉSION
A FAXER AU 04.74.12.19.24**

➤ La Société (*dénomination sociale – siège social – tel – adresse mail*)

.....
.....
.....

Représentée par Monsieur, Madame

Agissant en qualité de

CONNAISSANCE PRISE DU PROJET "PÔLE DE COMPÉTITIVITÉ PLASTURGIE"

DECLARE PAR LA PRÉSENTE

- ▶ Vouloir adhérer à l'Association support de ce projet créée à cet effet,
- ▶ Donner mon accord, à l'appui de cette adhésion, pour le versement d'une cotisation initiale dont le montant sera calculé selon barème communiqué,

FAIT A

LE

Pour la Société

M.

(Cachet de la société et signature)