



BULLETIN D'ADHÉSION

MEMBRE ASSOCIÉ / Kiosque Numérique

Société :

Nom de la société :

Adresse :

Code postal :

Localité :

Téléphone :

Fax :

Site web :

Date de création :

Date d'arrêté du bilan :

Capital (en €) :

Forme juridique :

N° RCS :

Code APE :

N° Siret :

Affiliation à un Groupe :

Chiffre d'affaires :

Représentant légal à l'Assemblée Générale de l'ACPM

Civilité : Mademoiselle Madame Monsieur

Prénom :

Nom :

Fonction :

Email :

Téléphone :

Fax :

Adresse :

Code postal :

Localité :

