



BULLETIN D'ADHESION

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Commune : Code Postal

Téléphone : Email :

(Sauf avis contraire, les communications par email se feront via votre adresse email personnelle)

RAISON SOCIALE de l'ENTREPRISE

.....

Adresse :

Commune : Code Postal

  @

FONCTION dans l'ENTREPRISE

- | | | |
|--|---|---|
| ▪ Directeur (Général) <input type="checkbox"/> | ▪ Directeur Commercial <input type="checkbox"/> | ▪ Directeur Marketing <input type="checkbox"/> |
| ▪ Directeur (Général) Adjoint <input type="checkbox"/> | ▪ D.R.H. <input type="checkbox"/> | ▪ P.D.G. <input type="checkbox"/> |
| ▪ Sous-directeur <input type="checkbox"/> | ▪ Directeur Industriel <input type="checkbox"/> | ▪ D.G. Délégué <input type="checkbox"/> |
| ▪ Directeur de branche <input type="checkbox"/> | ▪ Directeur Recherche & Dév. <input type="checkbox"/> | ▪ Membre du Directoire <input type="checkbox"/> |
| ▪ D.A.F. <input type="checkbox"/> | ▪ Directeur Communication <input type="checkbox"/> | ▪ Gérant <input type="checkbox"/> |
| ▪ Autre | | |

TYPE DE CONTRAT

Base APN : OUI NON

BRANCHE (S) D'ACTIVITES

- | | | |
|---|--|---|
| ▪ Aliments du Bétail <input type="checkbox"/> | ▪ Conserverie <input type="checkbox"/> | ▪ Lait & Produits Laitiers <input type="checkbox"/> |
| ▪ Approvisionnement <input type="checkbox"/> | ▪ Déshydratation <input type="checkbox"/> | ▪ Meunerie <input type="checkbox"/> |
| ▪ Aviculture <input type="checkbox"/> | ▪ Distillerie <input type="checkbox"/> | ▪ Vins <input type="checkbox"/> |
| ▪ Bétail-viandes <input type="checkbox"/> | ▪ Fruits & Légumes <input type="checkbox"/> | ▪ Autre |
| ▪ Céréales oléo-protéagineux <input type="checkbox"/> | ▪ Insémination Artificielle <input type="checkbox"/> | |

Date et Signature :

Merci de joindre un RIB