

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de la CACI France et m'engage à les respecter.

J'autorise la CACI France à ajouter les informations ci-dessous dans l'annuaire de Membres

Je souhaite participer aux projets de la CACI France et faire un paiement* par: Virement bancaire Chèque Paypal

BULLETIN D'ADHESION

NOM _____ PRÉNOM _____

LIEU ET DATE DE NAISSANCE _____

ADRESSE PERSONNELLE _____

ADRESSE PROFESSIONNELLE _____

TÉLÉPHONE _____ FAX _____ MOBILE _____

E-MAIL _____ SITE WEB _____

QUALITÉ (FONCTION) _____ NOMBRE D'ENTREPRISES QUE VOUS DIRIGEZ _____

STATUT JURIDIQUE EI SA SARL/SA SAS/SASU

SECTEUR JURIDIQUE PRIVÉ PUBLIC MIXTE

DATE DE CRÉATION _____

NOM ENTREPRISE _____

N° DES REGISTRES DE COMMERCE _____

ACTIVITÉS (INDIQUER LES DIFFERENTS SECTEURS) _____

PRODUITS PRINCIPAUX (BIENS OU SERVICES) _____

CAPITAL SOCIAL _____ EFFECTIF _____

QUELLES SONT LES RAISONS QUI MOTIVENT VOTRE ADHESION À LA CACI FRANCE _____

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Jeune créateur d'entreprise | 160 € |
| <input type="checkbox"/> De 1 à 5 personnes | 300 € |
| <input type="checkbox"/> De 6 à 49 personnes | 490 € |
| <input type="checkbox"/> De 50 à 149 personnes | 750 € |
| <input type="checkbox"/> De 150 à 500 personnes | 1 100 € |
| <input type="checkbox"/> Au-delà de 500 personnes | 1 600 € |

Je soutiens la CACI France, je souhaite faire un don d'une somme de : _____ Une fois Par mois

* Aucun paiement en espèces ne sera accepté.

* Votre adhésion sera effective à l'encaissement de votre paiement.

* Identifiant national de compte bancaire: CACI France

RIB: 10278 04102 00020687801 43 (CCM PARIS 8E LA MADELEINE)

IBAN (International Bank Account Number): FR76 1027 8041 0200 0206 8780 143

BIC (Bank Identifier Code: CMCIFR2A)

À _____ Le / /

Signature