

**BULLETIN D'ADHESION 2019**

 ***A retourner au :* C.E.P.I.**

 26, Rue Alfred Kastler

 B.P. 339

 76137 MONT SAINT AIGNAN CEDEX

Société :

Adresse Postale :

Personne à contacter :

 : E-mail :

Activité exercée par l’entreprise:

Code NAF :

|  |  |
| --- | --- |
| Effectif moyen de l'établissement: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cotisation à acquitter pour l'année civile **2019**(Selon tableau joint) | **........................... Euros HT** |

*Information sur la démission :*

*Les membres démissionnaires ou radiés sont redevables de leur cotisation pour la période de préavis de six mois qui suit la réception de leur lettre de démission ou la décision de radiation*

Date : Signature et cachet de l'entreprise :