

**BULLETIN D'ADHESION 2020**  
**Prestataires incendie**

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 : .....

☎ : ..... Fax : .....

E-Mail : .....

Activité exercée par l'entreprise: .....

Code NAF : .....

Effectif moyen de l'établissement:

Cotisation à acquitter pour l'année civile 2020

**500 Euros HT**

**Votre candidature sera examinée lors du prochain Conseil d'Administration du CEPI.  
Après acceptation de votre candidature, vous serez tenu informé  
et pourrez alors transmettre le règlement.**

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 :