



FICHE D'ADHESION A SYNERGIE

NOM

DATE

Forme Juridique SA SPRL SPRL(U) SCRL SNC PP

Assujettissement : OUI NON N° TVA :

Secteur d'activité

Adresse complète

Téléphone

Fax

Personne de contact

Fonction

Ligne directe

GSM

Adresse email

Web site

J'atteste par la présente ma volonté de devenir membre de l'asbl SYNERGIE.

Je m'engage à payer annuellement la cotisation qui s'élève à 600 € (TVAC) sur le compte bancaire : Delta Loyd Bank 879-1127501-41

Fait à

le

Cachet d'entreprise

Signature de la personne

Toute année commencée engage le membre à payer l'entièreté de la cotisation.

Une lettre de démission datée et signée est nécessaire pour que celle-ci soit prise en considération par le Conseil d'Administration

SYNERGIE a.s.b.l

Parc Initialis, boulevard Initialis 15 – B 7000 MONS

Tel. : +32(0)65 79 14 24 – Fax : +32(0)65 80 38 36 – Email : info@pme-synergie.org

www.pme-synergie.org