

RENSEIGNEMENTS sur votre entreprise

ENSEIGNE (indiquez ici sous quel nom vous souhaitez que votre entreprise figure sur le site Internet du CEPA):

Dénomination sociale :

N° Siret (identifiant de l'établissement) :

NOM(S) ET PRENOM(S) DU RESPONSABLE:

ANNEE DE CREATION DE L'ENTREPRISE :

NOMBRE D'EMPLOYES TOTAL DE L'ENTREPRISE :

SECTEUR D'ACTIVITE

QUEL EST VOTRE SECTEUR D'ACTIVITE ?

DESCRIPTION DE VOTRE ACTIVITE :

CONTACTS

NOM(S)/PRENOM(S) ET FONCTION DU OU DES CONTACT(S) CLUB :

ADRESSE :

BP : CODE POSTAL : VILLE :

TÉL. : PORTABLE :

FAX :

EMAIL 1 :

EMAIL 2 :

INTERNET :

APPEL DE COTISATION

Pour compléter votre fiche sur le site internet www.cepa.club
merci d'envoyer votre logo et vos photos à contact@cepa.club

TARIFS COTISATIONS (cochez la case correspondante)

Entreprise de 0 à 10 salariés : 50 €

Entreprise de 11 à 20 salariés : 75 €

Entreprise de plus de 20 salariés : 100 €

REGLEMENT DE LA COTISATION

- Par chèque ci-joint à l'ordre du CEPA ou envoyé par courrier au CEPA chez DEOBAT 12 Avenue de Salm 88210 SENONES

DOCUMENT A FOURNIR :

- Cette fiche d'inscription remplie
- Un extrait de K-BIS ou SIREN
- Votre règlement de cotisation (chèque/virement)