



## DEMANDE D'ADHESION OU DE RENOUELEMENT 2017

Nom :

Prénom :

Raison Sociale :

Adresse de l'entreprise :

Code postal :                      Commune :

Profession :

Tél :

Port :

Fax :

E.Mail :

Registre Métiers ou Registre du Commerce : N° (rayer la mention inutile)

Code APE ( NAF ) :

Statut : Individuel - Auto Entrepreneur - EURL - SARL - SA ( rayer les mentions inutiles )

Cotisation 2017 :

- Sympathisant : 50€
- Membre:100€
- Membre Adhérent : **150 € (variable suivant les départements structurés)**
- Retraité : 50€

A libeller à l'ordre du CIDUNATI et adresser à l'adresse indiquée en bas de page