



## Questionnaire d'affiliation d'un membre partenaire

---

### 1. ENTREPRISE

Nature de l'entité :

- Etablissement principal (siège social)                       Etablissement secondaire  
 Filiale d'entreprise

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Télécopie : .....

Activité : .....

Marque(s) commerciale(s) exploitée(s) : .....

Code NAF : .....

### 2. SITUATION JURIDIQUE ET REGLEMENTAIRE

Forme juridique : .....

Capital social : .....

Nom et prénom du représentant légal : .....

N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés : .....

**3. PRECISEZ LES RAISONS ET L'INTERET QUI MOTIVENT VOTRE DEMANDE D'AFFILIATION A L'AFDE.**

.....

.....

.....

.....

.....

**4. PARTICIPATION FINANCIERE**

La cotisation annuelle est en fonction de l'option choisie.

Cotisation annuelle AFDE :

<b>Prestation choisie</b>	<b>Cotisation 2010</b>
Prestations initiales de sponsoring (présence à l'assemblée générale)	750 € <input type="checkbox"/>
Prestations initiales + présence sur le site AFDE (avec 1 lien)	2 000 € <input type="checkbox"/>

**Cochez l'adhésion choisie.**

En vertu des Statuts, le Bureau de l'AFDE se réserve le droit de contrôler l'exactitude des réponses au présent questionnaire.

Nom et qualité du signataire

A

Le

Signature et cachet de l'entreprise

Déclare sincères et véritables les renseignements ci-dessus.