



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

Je soussigné(e) M. Mme Mlle

Nom _____ Prénom _____

Société _____

Fonction _____

Adresse _____

CP _____ Ville _____

Téléphone _____ Fax _____

E-mail : _____

Confirme l'adhésion de mon entreprise au "Club de l'Épargne Salariale" et m'engage à régler par la présente la cotisation annuelle d'un montant de 1200 € (mille deux cents euros), en exonération de TVA, par :

- Chèque à l'ordre du Club de l'Épargne Salariale
 Virement (RIB ci-dessous)

L'adhésion de votre entreprise au Club de l'Épargne Salariale comprend :

- ➔ La participation :
 - à tous nos ateliers/petits déjeuners (5 à 6 par an)
 - aux réunions thématiques d'échanges de bonnes pratiques et de réflexions
- ➔ L'abonnement à la E-letter du Club
- ➔ L'accès au site Internet du Club (réservé exclusivement aux membres)
- ➔ Les résultats des enquêtes et baromètres du Club
- ➔ Les évènementiels Club

Date :

Signature :

Bulletin à retourner par e-mail à : contact@club-epargne-salariale.fr

Veillez noter que votre adhésion ne prendra effet qu'après le paiement de votre cotisation annuelle

Coordonnées bancaires du Club de l'Épargne Salariale pour les règlements par virement :

RIB						
Code Banque		Code guichet		N° de compte		Clé
10107		00118		00926004170		09
IBAN						
FR76	1010	7001	1800	9260	0417	009
Domiciliation : Bred - 18 Quai de la Râpée - 75012 PARIS						