



# Bulletin adhésion Club HA17

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Société : \_\_\_\_\_ Chiffre d'affaires : \_\_\_\_\_

Activité : \_\_\_\_\_ Code APE : \_\_\_\_\_

Nombre de salariés : \_\_\_\_\_ Nombre de salariés au service Achats : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

## Adhère au Club HA17 pour l'année 2017

A titre personnel  50€

Au titre de l'entreprise\*  150€

*\*Je souhaite, à ce titre, que les invitations HA17 soient transmises également à mes collaborateurs:*

Nom Prénom	Fonction	Mail

*Merci de bien vouloir retourner cette demande d'adhésion accompagnée de votre chèque libellé à l'ordre de HA17 par courrier à l'adresse ci-dessous.*

*Un reçu vous sera adressé dès réception de votre règlement.*

Mes attentes : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date :

Signature :

Association selon la loi  
du 1<sup>er</sup> juillet 1901  
Décret du 16 août 1901

CLUB HA17 CCI R/S BP 20129 17306 ROCHEFORT Cedex  
Tel. : 05 46 84 11 83 Fax : 05 46 83 48 54  
E-mail : ha17@rochefort.cci.fr