



BULLETIN ADHÉSION 2024

Coordonnées de l'Adhérent « Entreprise, Organisme ou Personne physique »

Entreprise / Organisme	_____		
Domaine d'activité*	_____		
Adresse	_____		
Code postal / Ville / Pays	_____		
Nom et prénom (personne représentant l'adhérent)	_____		
Téléphone	_____		
E-mail	_____		
	<table border="1"><tr><td>Date : _____</td></tr><tr><td>Signature : _____</td></tr></table>	Date : _____	Signature : _____
Date : _____			
Signature : _____			

Nos données personnelles ne doivent pas figurer sur le site internet

* Parmi la liste suivante : entreprise, bureau d'études ou de recherches, fournisseur de matériaux, fournisseur de matériels, Maître d'Ouvrage, Maître d'œuvre, organisme d'études ou de recherches, université, laboratoire ou organisme de contrôle, collectivité locale, associations, ...

Montant des Cotisations

1000 €	CA supérieur à 6 M€
750 €	CA de 3 à 6 M€
500 €	CA de 1 à 3 M€
150 €	CA inférieur à 1 M€
90 €	Membre individuel en activité
50 €	Membre individuel retraité ou jeunes salariés (≤ 35 ans)
Gratuit	Etudiant sur justificatif

Mode de règlement : Virement bancaire Carte bancaire Chèque

Coordonnées pour la facturation

si différentes des coordonnées de l'adhérent

Entreprise / Organisme	_____
Adresse	_____
Code postal / Ville / Pays	_____
Nom et prénom (personne en charge du règlement)	_____
Téléphone	_____
E-mail	_____

Adhérents complémentaires** (facultatif)

Possibilité ouverte aux adhérents de type organismes ou entreprises (dans la limite d'un même n° SIRET) de rajouter des adhérents complémentaires qui recevront nos communications

Nom, e-mail, téléphone	_____
Nom, e-mail, téléphone	_____
Nom, e-mail, téléphone	_____

Réservé à l'ASQUAPRO	N° Adhérent:	_____
	Envoi facture : N°	_____
	Date de règlement	_____
	Date d'envoi de la facture :	_____

A retourner complété par mail à
tresorier@asquapro.com
ou par voie postale à
Michel THONE, Les Lauriers Roses
191 Promenade des Chênes Verts
83 160 La Valette-du-var