

BULLETIN D'ADHÉSION

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Nom :Prénom :

Référent :

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Code postal : Ville :

Secteur d'activité :

Fonction :

Site web :

N° Siret :

Mail :

Tél :

ENGAGEMENTS

Je soussigné(e),, m'engage à respecter les valeurs et les objectifs du club Ariège Pyrénées Destination Affaires et à participer aux événements et réunions du club.

Je m'engage également à respecter les exigences qualité de la charte de mon activité.

Date :

Signature :

AUTORISATIONS

J'autorise le club à utiliser mes informations dans le cadre de ses activités (annuaire, communications internes, etc.)

Je souhaite recevoir les newsletters et les informations du club

COTISATIONS ANNUELLES

Chèque à l'ordre de *Agence de Développement Touristique Ariège Pyrénées*

Virement bancaire (rib joint)

CATÉGORIE	NOM COMMERCIAL	TARIF TTC
<input type="checkbox"/> Activité de loisirs <input type="checkbox"/> Salles <input type="checkbox"/> Restaurateurs, traiteurs, <input type="checkbox"/> Hébergements <input type="checkbox"/> Gîte et chambres d'hôtes <input type="checkbox"/> Transporteurs <input type="checkbox"/> Agences (réceptives, événe- mentielles, DMC, incentive)	200 €

SIGNATURES

Je soussigné(e),, certifie l'exactitude des informations fournies et accepte les statuts et règlement du Club Affaires.

Date :

Signature :