



BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné :.....

Agissant en qualité de :.....

De l'entreprise :.....

Adresse :.....

Téléphone :.....

Fax

E-mail.....

Je m'engage à verser à cet effet la cotisation annuelle afférente.

Fait à :.....

Le :.....2015

Merci de renvoyer cette fiche par retour du courrier à la CPG,
Adresse E-mail : infocpg@lacpg.org