



Bulletin d'adhésion

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENTREPRISE

Merci de bien vouloir remplir la fiche ci-dessous et la renvoyer au service adhésion qui se chargera de vous faire parvenir, en retour, votre appel de cotisation.

Coordonnées :

Société :
Adresse 1 :
Adresse 2 :
Code Postal : Ville :
Téléphone : Fax :
Adresse Email :
Site Web :

Caractéristiques :

Contact :
Siret :
Code NAF :
Nombre de salariés :
Montant des salaires plafonnés (joindre copie de votre dernière DADS) :
Chiffre d'affaires de votre dernier bilan :
Activité principale :

Ce formulaire est à retourner à CSNRBD, par fax : 01 43 36 09 51 ou par courriel :
communication@csnrbd.fr