



Mouvement des Entreprises de France
MEDEF Aude

FICHE D'IDENTIFICATION
(A retourner avec l'appel de cotisation)

RAISON SOCIALE :

NOM DU DIRIGEANT :

E-MAIL :

ACTIVITE :

CODE APE : SIRET NOMBRE DE SALARIES :

FORME JURIDIQUE :

ADRESSE : N° Rue.....

Code Postal : Ville :

Tel : Fax :

COTISATION FORMATION : OPCALIA AGEFOS

BRANCHE PROFESSIONNELLE :

AUTRES RESPONSABLE(S) AUTORISES DE L'ENTREPRISE :

NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Qualité :	Qualité :
E-mail :	E-mail :

*Je soussigné(e), Madame, Monsieur, représentant la Société
ou l'Entreprise ci-dessus désignée, déclare adhérer au MEDEF Aude*

Signature et cachet de l'entreprise :

Le