



Mutualiser votre poste clients

BULLETIN D'ADHESION N°VALIDITE – ANNEE 2015 du 1^{er} janvier 2015 au 31 janvier 2016

NOM :	PRENOM :
SOCIETE :	POSITION :
ADRESSE :	
VILLE :	CODE POSTAL :
Tél. Bureau :	Mobile :
Courriel :	Site web :

Je soussigné(e).....souhaite adhérer à l'association « CREDIT MANAGEMENT ASSISTANCE SERVICE » et certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et du présent bulletin d'adhésion à titre de reçu de ma cotisation annuelle.

Reçu la somme de (1).....€ au titre de la cotisation pour l'exercice du 1^{er} janvier 2015 au 31 janvier 2016 (à titre exceptionnel).

Par chèque n° :.....tiré sur la banque:.....
Le.....

A l'ordre de l'association C.M. ASSISTANCE SERVICE.

(1) Adhérent 30 € - Membre bienfaiteur 60 €

L'ADHERENT

LE PRESIDENT ou
LE TRESORIER DE C.M.A.S

DATE :