

## BULLETIN D'ADHESION

Raison Social : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Secteur d'Activité : .....

Activité de l'Entreprise : .....

Nom et Prénom du Responsable : .....

### Nom et Prénom de la personne à contacter :

Fonction : .....

Tél direct : .....

E-mail : .....

Site Web : .....

### LE MONTANT DE LA COTISATION: 10 000,00 DH

Le RIB : 225 022 0730001866510105 97

CREDIT AGRICOLE DU MAROC

### JE REGLE LE MONTANT DE LA COTISATION :

Par chèque bancaire à l'ordre d'ADIZIA

Par Virement bancaire au compte d'ADIZIA

Date :

Signature/Cachet :