

Le réseau qui soutient la jeunesse qui entreprend

1 Structure

Raison sociale : _____ Forme juridique : _____ Code APE : _____

Siret : _____ Si association RNA : _____ Nombre de salariés : _____

Activité : SERVICES COMMERCE INDUSTRIE ARTISANAT ASSOCIATION

Informations complémentaires sur l'activité : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Tél. : _____ Fax : _____

E-mail : _____ Site Web : _____

2 Le Dirigeant / ou Personne Physique (si adhésion personnelle)

Nom : _____ Prénom : _____ Titre : _____ Né(e) le : _____

E-mail : _____ Mobile : _____

3 Interne

1. A destination du public visé, je souhaite m'associer aux actions visant à (cf. détails au verso) :

SENSIBILISER INFORMER ACCOMPAGNER

2. Je souhaite accueillir des rencontres « portes ouvertes » au sein de mon entreprise : OUI NON

3. Je souhaite apparaître sur le site de l'AFAJE : OUI NON

4. Dans le cadre de l'animation du réseau des membres, je souhaite voir aborder lors des réunions le ou les thème(s) suivant(s) : _____

5. Informations additionnelles : _____

Besoin d'aide ? 06 95 14 13 62



AFAJE

Association Française pour
l'Accompagnement des Jeunes Entrepreneurs

Cotisations annuelles



Je souhaite soutenir l'action de l'AFAJE pour l'année _____
Cotisation 50 € (règlement par chèque à l'ordre de l'AFAJE)

Je soussigné(e) _____ déclare avoir pris connaissance
des statuts de l'association et demande mon adhésion à l'AFAJE

A _____ le _____

Les adhésions se renouvellent, sauf dénonciation écrite par l'une ou l'autre des parties, avant le 31 décembre de l'année en cours

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant.
Seule notre association est destinataire des informations que vous lui communiquez.

signature et cachet