

BULLETIN D'ADHESION A ESSONNE DEVELOPPEMENT

Entité :	
Catégorie*:	
Représentée par (Prénom, Nom) :	
Agissant en qualité de :	
Demande son adhésion à Essonne Développe	ement
S'engage à régler sa cotisation d'un montant	de*
Selon les modalités suivantes :	
Par chèque bancaire établi au nom d'I	Essonne Développement
Par virement sur le compte bancaire de la Société Générale (Agence d'Evry) – IBAN BIC-ADRESSE SWIFT SOGEFRPP	d'Essonne Développement ouvert auprès N FR76 3000 3006 8300 0372 7536 550 –
Désigne le représentant de l'entité au sein de en la personne de :	es instances d'Essonne Développement
Prénom, Nom :	
Fonction:	
Courriel :	- Téléphone :
Fait à	-, le
	(signature)

Bulletin à faire parvenir à Essonne Développement à l'adresse ci-dessous ou par courriel à daniele.bertini@essonne-developpement.com (tél : 01 69 91 42 51).

^{*} voir grille des cotisations pour l'année en cours