

BULLETIN D'ADHÉSION

ENTITÉ :

ADRESSE :

N°Siret.....

PRÉSIDENT / DIRIGEANT

Nom :

Prénom :

Tél :

Mail :

RESPONSABLE ACHATS

Nom :

Prénom :

Tél :

Mail :



Je soussigné(e),

.....

agissant en qualité

ou d'ordre et pour le compte de

.....

.....

déclare solliciter l'adhésion gratuite à la Centrale d'Achat du Transport Public.

Cette adhésion nous permet d'accéder aux services proposés aux adhérents.

Je déclare disposer des pouvoirs pour que (entité).....

.....

.....

.....

adhère à la Centrale d'Achat du Transport Public.

Je m'engage à observer les clauses statutaires dont je déclare avoir pris connaissances.

Fait à

le

Signature