

Formulaire de demande d'adhésion/d'informations

Je désire adhérer à l'Association Relève PME, en tant que :

- | | |
|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Membre individuel | Fr. 100.-/an |
| <input type="checkbox"/> Entreprise de 1 à 50 collaborateurs | Fr. 250.-/an |
| <input type="checkbox"/> Entreprise de 51 à 1000 collaborateurs | Fr. 500.-/an |
| <input type="checkbox"/> Entreprise de plus de 1000 collaborateurs | Fr. 1000.-/an |
| <input type="checkbox"/> Membre collectif (associations, fondations, etc.) | Fr. 250.-/an |
| <input type="checkbox"/> Membre partenaire à raison de | Fr. |

Je souhaite utiliser la possibilité de devenir un annonceur. Veuillez me contacter.

Je désire des informations sur:

* * *

Nom : _____

Prénom : _____

Entreprise : _____

Adresse : _____

NPA, Ville : _____

Tél. : _____

Email : _____

Date : _____ Signature : _____