

BULLETIN D'ADHESION 2020



Nom : Prénom :

Qualité : Fabricant Revendeur Distributeur Autre :

Entreprise : SIRET :

Marque commerciale :

Activité : Savons Cosmétiques Autre :

Adresse :

CP/Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Email :

Site web :

Montant de la cotisation annuelle : 300€

Mode paiement : Chèque n° Virement n°

Fait à Le

Signature :

Merci de remplir ce bulletin et de le retourner avec votre règlement

(Chèque à l'ordre de l'ADNS) à l'adresse suivante :

ADNS c/o Labohème

25 route du Vieux Domaine – 18100 VIERZON