



Chambre Des Professions Libérales de Paris

Organisme représentatif des Professions Libérales

Association loi de 1901

BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné (*nom, prénoms, profession, adresse domicile, adresse e-mail, téléphone*)

Eventuellement agissant en qualité de

Déclare, après avoir pris connaissance des statuts de la

CHAMBRE DEPARTEMENTALE DES PROFESSIONS LIBERALES DE PARIS

solliciter mon adhésion au sein de cette association comme (1):

- adhérent à titre individuel (cotisation 50 €)
- membre à titre collectif (cotisation 250 €)

Je m'engage à respecter les statuts.

Ci-joint la somme de (1) : 50,00 € - 250,00 €

représentant la cotisation pour l'année 2006

(chèque à libeller à l'ordre de la CHAMBRE DEPARTEMENTALE DES PROFESSIONS LIBERALES DE PARIS et à adresser au 40, rue du Bac 75007 PARIS)

Fait à

Le

Signature (*précédée de la mention « lu et approuvé »*)

(1) rayer la mention inutile

Siège Social : 21, rue Lafontaine 75016 PARIS
Adresse correspondance : 40 rue du Bac 75007 PARIS
(: 01.44.39.04.06 E-mail : cdplparis@wanadoo.fr
site Internet : <http://cdplparis.ifrance.com/>