

Bulletin de demande d'adhésion* **ACL** Membre **ACTIF**

A retourner à ACL Email : codif@aclclub.org
86 rue du Dôme - 92100 BOULOGNE BILLANCOURT
Tél. : 01 49 09 62 80 - Fax : 01 49 09 62 63

Afin que ce dossier soit examiné par le Conseil d'Administration d'ACL, nous vous remercions de bien vouloir nous retourner l'**attestation** ci-jointe complétée, accompagnée d'un **extrait KBIS** datant de moins de 3 mois.

Raison Sociale :

N° de Siret ou TVA intracommunautaire (si étranger) :

Dispositifs médicaux Diététique spécialisée Cosmétique Vétérinaire Autre

Circuit de distribution:

Adresse :

Code postal – Ville :

Téléphone :

Souhaite adhérer à ACL en qualité de **membre actif** & désigne comme :

REPRÉSENTANT	CORRESPONDANT
Le Représentant permanent (article 6.2 des Statuts) sera destinataire de toute correspondance statutaire.	Le Correspondant recevra l'ensemble des courriers informatifs, techniques et commerciaux.
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Qualité :	Qualité :
Téléphone :	Téléphone :
E mail :	E mail :

Signature du Représentant légal de la société

Nom : Prénom :

Qualité :

Le à

Cachet de l'entreprise

Règlement de la cotisation 2018

Par chèque ci-joint *ou* Par virement

De 2403,24 € TTC De 674,28 € TTC

(1879,00 € HT + 123,70 € HT service informations produits dématérialisées + 400,54 € de TVA).
Adhésion uniquement ACL

(500,00 € HT + 61.90 € HT service informations produits dématérialisées + 112.38 € de TVA).
Si société déjà adhérente au CIP

Domiciliation	Banque	Agence	Numéro de Compte	Clé
Société Générale Neuilly sur Seine	30003	03900	00037263635	80