

FICHE D'ADHESION

N°ADHERENT :

DATE :

1. STATUT

Privé

Gouvernement)

Partenariat Public/ Privé

Autres.....

Nom :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
BP :	Pays :
Tel :	
Fax :	
Site web :	
Nom du Guichet unique :	

2. COORDONNEES DU REPRESENTANT PRINCIPAL

Nom :	
Prénom :	
Nationalité * :	
Profession :	
Adresse :	
E-mail :	
Téléphone :	Fax :

5. VOTRE POINT DE VUE

5.a Vos attentes par rapport à l'Alliance

5.b Commentaires et suggestions

Fait à

Le

Cachet et signature