

Bulletin d'adhésion



RAISON SOCIALE : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville _____

E-mail : _____

Représentée par : _____

Fonction : _____

Téléphone/Mobile : _____

Fax : _____

Web : _____

ACTIVITÉ (Cocher la case correspondante, merci) :

Syndicat Professionnel représentant les fabricants de luminaires

Fabricant de luminaires

Organisation représentant les autres acteurs de la filière

Autre acteur de la filière*

*Votre activité : _____

SOUHAITE :

être **Membre** de l'association CERTILED

COTISATION (Cocher la case correspondante, merci) :

Organisations syndicales représentant les fabricants, (Collège A) : **1 500,00€ H.T**

Institutions représentant les autres acteurs de la filière, (Collège C) : **500,00€ H.T**

Entreprises de la filière : fabricants, distributeurs, installateurs, bureaux d'études, architectes, utilisateurs (Collèges B et D) : **300,00€ H.T**

Fait à : _____

le _____

Signature :

Une facture correspondante vous sera adressée en retour.