

Coordonnées Personnes morales :

Raison sociale et forme juridique :

N° de SIRET :

Adresse complète :

Courriel :

Tél :

Nom :

Prénom :

Titre :

Je soussigné par la présente, souhaiter devenir membre de l'Association des Professionnels des Industries de la Langue (APIL).

A ce titre je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts mis à ma disposition sur le site de l'APIL : <http://www.apil-asso.fr/index.php/nos-statuts/>

Fait à :

le :

Signature de l'adhérent :

Montant de la cotisation:

- Adhérent personne morale de moins < 10 personnes : 500 € NT
- Adhérent personne morale de moins < 50 personnes : 800 € NT
- Adhérent personne morale de moins < 500 personnes : 1400 € NT
- Adhérent personne morale de moins > 500 personnes : 1800 € NT
- Entreprise plus de 1000 personnes ou administration : 2500 € NT
- Adhérent mi-année 50% de réduction

NB : Une facture sera envoyée à tout adhérent personne morale.