

Demande d'adhésion

Le / La soussigné(e) demande son adhésion au Cercle de la Chambre :

| | | |
|---------|--|---|
| CONTACT | Politesse : | <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame |
| | Prénom : | |
| | NOM : | |
| | Date de naissance : | |
| | Téléphone direct : | |
| | Courriel direct : | |
| | Entreprise / Raison sociale ¹ : | |
| | Fonction (titre exact dans l'entreprise) : | |

¹Seul un représentant d'une entreprise de plus de 6 collaborateurs et membre de la CCIG peut être admise au sein du Cercle de la Chambre.

| | |
|-------------|--|
| MOTIVATIONS | (Nous vous remercions de joindre un CV à la présente demande d'adhésion) |
| | Quelles sont vos motivations ? |

| | |
|-----------------|---|
| PARRAINÉ(E) PAR | Vos Parrains au Cercle de la Chambre sont : |
| | Parrain N°1: |
| | Prénom, NOM: |
| | Parrain N°2: |
| | Prénom, NOM: |

En adhérant au Cercle de la Chambre, vous acceptez de respecter le Règlement du Cercle de la Chambre ainsi que sa Charte.