

Formulaire d'adhésion

Informations personnelles

Nom : Prénoms :

Adresse postale :

Numéro de téléphone : Adresse mail :

Informations professionnelles

- Voyage-Tourisme
- Prestation immobilière
- Import/Export
- Prestations de services
- Commercialisation en gros de matériel médico-chirurgical

Raison social :

N°RCCM : CI-GRDBSM-2018-B-1267

Forme juridique : SARL

Site web : aka-and-co.com

Adresse mail : info@aka-and-co.com

Numéro de téléphone : +225 49 59 57 58

Adhésion simple vendeur (15€/an) : Oui Non

Adhésion commercial (100€/an) : Oui Non

Adhésion apporteur d'affaire + commercial : Oui Non

Adhésion créateur d'agence (300€/an) : Oui Non

Identifiant :

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par la société)

Je déclare par la présente souhaiter, devenir membre de AKA AND CO

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de la société, et avoir accepté le règlement intérieur. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de la société, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de l'adhésion est payable par espèces, virement bancaire ou transfert mobile.

Fait et signé à _____, le _____

Signature de l'adhérent

Reçu pour adhésion

A remplir par la société AKA AND CO (exemplaire à remettre à l'adhérent)

Je soussigné(e) _____, déclare par la présente avoir reçu le formulaire d'adhésion de :

Nom : **Prénom :**

..... ainsi que sa cotisation et l'ensemble des informations demandées.

L'adhésion du membre susnommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant, et donne droit à assister à l'assemblée générale de la société.

Fait à _____, le _____

Signature du Président
(ou de son représentant)