



AGESSO
Restaurant
Interadministratif
6, Boulevard Aristide Briand
14000 CAEN
Tél: 02 31 15 36 50
Mail: contact@agesso.fr

Formulaire d'inscription

Code client

--	--	--	--	--

I

NOM:
PRENOM:

II

EMPLOYEUR:

III

SECTEUR D'ACTIVITE DE LA SOCIETE:

IV

ADRESSE PROFESSIONNELLE:

En tant qu'adhérent-e de l'AGESSO, j'autorise l'association à utiliser mon adresse email pour me transmettre des informations relatives au RIA :

.....@.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler les modifications qui pourraient être apportées.

Fait à Caen, le

Cachet de l'entreprise obligatoire	Signature de l'adhérent
------------------------------------	-------------------------