



DEMANDE D'ADHESION

Je soussigné, vous prie de bien vouloir m'inscrire à la Chambre de Commerce et d'Industrie France Grèce, en qualité de membre actif et je m'engage à respecter ses règlements.

COTISATION ANNUELLE

Société anonyme 400€	<input type="checkbox"/>	Inscription individuelle 150€	<input type="checkbox"/>
Autre forme juridique de société 250€	<input type="checkbox"/>	Membres adhérents en France 400€	<input type="checkbox"/>

Raison Sociale ou Nom	
Nom du Responsable	
Titre du Responsable	
Adresse	
Code postal	
Téléphone	
Fax	
Courriel	
Site	
Branche Professionnelle	

Je consens à ce que les données ci-dessus soient utilisées à des fins d'information concernant la cotisation, les séminaires professionnels, les manifestations, les invitations à des expositions et salons et toute autre lettre d'information sur la CCIFG et les relations entre la France et la Grèce.

Signature

Date

ALPHA BANK: 103 00 2002 008780 **IBAN:** GR28 0140 1030 1030 0200 2008 780

EUROBANK: 0026 0101 57 0200 8751 82 **IBAN:** GR45 0260 10100 005702 0087 5182