

BULLETIN D'ADHESION FNTI APPEL A COTISATION

EXERCICE 2012

Je souhaite adhérer au Syndicat de la Fédération des Taxis Indépendants.

Je m'engage à respecter les statuts et à régler la cotisation annuelle en vigueur

(150 € pour le Puy de Dôme)

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TEL : _____ PORTABLE : _____ MAIL : _____

FICHE ENTREPRISE

NOM ET ADRESSE DE L'ENTREPRISE _____

Statut juridique : _____ Nombre salariés : _____

Date début d'activité : _____

Fait à _____, le _____ 2012

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »