

COTISATION 2019

Cet exemplaire sert de justificatif
A CONSERVER après paiement et encaissement

Tarifs 2019

Nombre de Salariés	Montant de la cotisation
Moins de 10	50 €
Moins de 50	100 €
50 et plus	150 €

RÈGLEMENT : À L'ORDRE DE « ADEFLOR »

D'un montant de €

Par chèque N°

EXEMPLAIRE À RENVoyer À ADEFLOR



Madame ou monsieur :

Société :

Adresse

Code postal et ville :

Téléphone : Fax :

Email : @

Portable :

Règlement joint le : Montant :

Bulletin à remplir accompagné
de votre règlement à :

À l'attention de Mr Sylvain REDCENT
ADEFLOR
c/o Société Générale
agence Pont Bannier
144 rue du Faubours Bannier
45000 ORLEANS

E.mail : adeflor45@gmail.com