

DEMANDE D'ADHÉSION AU SFPLR

Structure : _____

Forme juridique : _____

Adresse du siège : _____

Dirigeant : _____

Effectif : _____ Date de création : _____

% du CA Formation par rapport au CA total : _____

Adresse mail : _____

Téléphone(s) : _____

La cotisation pour l'année civile 2019 est de 150 €.

Je soussigné(e) _____

déclare adhérer au SFPLR et acquitte ma cotisation annuelle par chèque bancaire.

Fait à _____ le _____

Signature et cachet

Agiissons ensemble!



Avec le

SYNDICAT de la
FORMATION
PROFESSIONNELLE en
LANGUEDOC
ROUSSILLON



SFPLR • UNION PATRONALE DE MONTPELLIER

Quartier d'entreprises de Tournezy • 113, allée Jean Anouilh

BP 45117 • 34073 Montpellier Cedex 3

Tél. : 04 67 69 16 06 • Email : contact@sfplr.fr

SFPLR