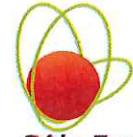


**Pôle Formateurs**  
Plate-Forme de Compétences Centre Isère

# BULLETIN D'ADHESION



**Pôle Experts**  
Plate-Forme de Compétences Centre Isère

**Je soussigné** .....

**agissant en qualité de** .....

**Société :** .....

**N° SIRET :** ..... **Code APE :** ..... **Nbre salarié(s) :** .....

**Activité principale/S spécialité :** .....

.....

.....

**Adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **Ville** .....

**Téléphone :** ..... **E.mail :** .....@.....

**Site Internet :** WWW.....

*"Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Dans le respect de la Loi informatique et des libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de l'UNIRV".*

**Données figurant dans l'annuaire de l'UNIRV.**

*En qualité d'adhérent vous avez été préalablement informé et mis en mesure de vous opposer à ce que tout ou partie des données vous concernant soient publiées.*

*Etes-vous d'accord pour que vos données figurent dans l'annuaire du site internet [www.unirv.com](http://www.unirv.com) ?*

**Oui**  **Non**

Déclare adhérer à la **PFCI** à compter du ..... et à régler ma cotisation d'un montant de : Soixante dix (70 €) euros à l'ordre de la **PFCI**.

J'ai pris connaissance des statuts de l'association (via le site [www.unirv.com](http://www.unirv.com)) et je les accepte sans restriction.

Fait à ....., le .....  
(Signature et cachet de l'entreprise)