



DEMANDE D'ADHESION ET / OU DE RENSEIGNEMENTS

à retourner à l'AFPAA, 4 Rue Alfred Kastler / ZA du Mittelfeld – 67300 SCHILTIGHEIM

☎ 03 88 15 24 00 - 📠 03 88 15 24 01 - ✉ alsepi@orange.fr

Mme/M (nom-prénom)

Entreprise (raison sociale)

Adresse : N°..... Rue.....

Code Postal Ville

Téléphone :.....

Fax :.....

E-mail :.....

Souhaite adhérer à la filière alsépi

Souhaite plus d'informations

Fait à.....

Le.....

Signature du représentant de l'entreprise :