



Vous souhaitez devenir adhérent du SYRPIN, remplissez ce bulletin et retournez-le par courrier à **SYRPIN – AQUITEM, 375 Avenue de Tivoli, 33110 Le Bouscat** ou adressez le par voie électronique à permanent@syrpin.org.

PHOTO

BULLETIN DE CANDIDATURE POUR ADHESION AU SYRPIN

IMPORTANT : les renseignements indiqués dans le présent document revêtent un caractère strictement confidentiel.

COORDONNEES PERSONNELLES

NOM PRENOM
ADRESSE
CODE POSTAL VILLE
TELEPHONE E. MAIL

RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

VOTRE POSITION

(Pour être adhérent au SYRPIN, vous devez exercer une fonction de Direction dans l'entreprise)

FONCTION dans l'entreprise
Date de prise de fonction
Nombre de personnes sous votre responsabilité
C.A. sous votre responsabilité

VOTRE SOCIETE

NOM
ACTIVITE (à décrire en quelques mots)
.....
CODE NAF Date de création
ADRESSE
CODE POSTAL VILLE
TELEPHONE FAX E. MAIL
Votre téléphone direct PORTABLE.....
Nombre de salariés C.A. de l'entreprise
Rayonnement : Régional National International
A-t-elle des filiales ou agences : régionales nationales

Le courrier doit être envoyé à l'adresse : Personnelle ou Professionnelle

Faites-nous part des raisons de votre adhésion en quelques mots :
.....
.....

Date et signature