

FORMULAIRE D'ADHESION

Nom et Prénom

Date et lieu de naissance

Adresse

Téléphone

E-mail

Mode de paiement

Chèque

Virement bancaire

Espèce

INFORMATIONS GENERALES SUR L'ENTREPRISE

Qualité: _____ Date de création : _____

N° Registre de commerce : _____

Statut Juridique

- SPA
 SARL
 EURL
 GPT

Secteur d'activité

- Commercial
 Industriel
 Institutionnel
 Résidentiel
 Génie Civil

Secteur Juridique

- Public
 Privé
 Mixte

Monsieur le Président,

Je vous prie de bien vouloir accepter ma demande d'adhésion à l'organisation du patronat algerien OPA.
A ce titre mon engagement à :

- Me conformer aux statuts et au règlement intérieur de l' OPA ainsi qu'aux décisions du bureau Exécutif.
- M'acquitter du montant de la cotisation annuelle au compte Bancaire BDL - Agence Ouled Fayet 00500115000000282340.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Président, l'expression de mes sentiments distingués.

Administration

Numéro de la carte

Wilaya

Date d'adhésion

Expiration

Type de membre

Signature

Signature Et Cachet

