

Demande d'adhésion Fiche signalétique

Référence AIHE :
Numéro d'affiliation :

COTISATION ANNUELLE : 125 euros pour les entreprises de 3 à 10 personnes.
250 euros pour les entreprises de plus de 10 personnes.

La qualité de membre requiert que l'entreprise enregistre au moins 3 personnes dans le cadre d'un contrat de travail et n'est acquise qu'après acceptation par le Conseil d'Administration et des autres membres par 30 jours d'affichage pour approbation.

Dénomination de l'entreprise : Forme juridique :

Adresse :

Code postal : Localité : Commissions paritaires :

Téléphone : Fax :

E-mail général : Site Web :

RPM : T.V.A. : N° O.N.S.S. :

Comptes financiers (1) : (2) : (3) :

Début de l'activité :

Adresse siège social :

Téléphone siège social : Fax siège social :

Capital social :

Dernier chiffre d'affaires (en euros) de
25 à 250 mille : 250 mille à 1 million :
1 à 2 millions : plus de 2 millions :

Nombre de travailleurs occupés : Ouvriers : Employés :

Direction générale* : Service administratif* :

Direction régionale* : Service des achats* :

Service financier* : Service du personnel* :

Service technique* : Service informatique* :

Service marketing* : Service commercial* :

*= Prénom + Nom

Jour de visite des représentants de : à : ou sur rendez-vous : O/N

Adresse siège régional :

Si autres succursales, combien? : Où :

Autres affiliations à des groupements/associations :

Agréations/qualifications/normes :

Activités/spécialités de la firme :

Veillez cocher votre secteur d'activité au verso

Responsable de l'entreprise :
Nom : Prénom : Fonction :

Désire adhérer à l'AIHE-ASSOCIATIONS DES INDUSTRIES asbl et demande l'examen de sa candidature. Versera le montant de sa première cotisation dès réception de son avis d'acceptation en qualité de membre par le Conseil d'Administration.

Fait à : le : signature :

Personne représentant valablement l'entreprise auprès de l'AIHE :
Nom : Prénom : Fonction :

Nationalité :

Adresse privée :

Gsm : Tél. privé : Fax privé :

**Nom de la personne et de l'entreprise
(membre de l'AIHE) qui pourrait vous parrainer :**

Description de votre activité (max.100 caractères, espaces compris) :

Souhaite recevoir le bulletin inter-membres à l'adresse e-mail :