



Formulaire d'adhésion

MADAME MONSIEUR

NOM

Prénom

Fonction

Société / Organisme

Adresse

Code postal

Ville

Pays

Tél. bureau

Portable

Mél

souhaite adhérer au Club Partenaires CLA

accepte de recevoir des méls d'information relatifs
au Club Partenaires CLA

accepte que le logo de la société ou de l'organisme figure
sur la plaquette du Club Partenaires CLA, ainsi que sur le site internet
du CLA.

Date

Signature

Rappel : l'adhésion au Club Partenaires CLA est gratuite et libre
de tout engagement. Celle-ci peut être annulée à tout moment
en le signalant par un mél à : partenaires-cla@univ-fcomte.fr
Cette adhésion permettra de bénéficier de conditions « partenaires »
sur les formations et l'expertise du CLA.