



Bulletin d'adhésion

À retourner complété à AFNOR – Département Vie Associative
 11, rue Francis de Pressensé – 93571 La Plaine Saint-Denis Cedex

Voici toutes les informations concernant mon entreprise/organisme pour vous permettre d'enregistrer cette adhésion*:

Raison sociale	
Secteur d'activité	
Adresse complète	
Code postal	Ville
Code NAF	Siret complet
N° de TVA intracommunautaire	
Tél. standard	Fax standard
Site internet	http://
Email général	

Important : Si vous souhaitez que votre entreprise/organisme ne figure pas dans l'annuaire des adhérents sur le web AFNOR, veuillez cocher la case ci-contre

J'adhère en catégorie	
Pour les entreprises	chiffre d'affaires France* :
Pour les organisations professionnelles	nombres d'adhérents :
Pour les fédérations professionnelles	poids économique du secteur (en €) :
Adresse de facturation (si différente de l'adresse ci-dessus)	

Le correspondant permanent pour l'adhésion sera :**

Prénom	Nom
Fonction	
Tél. direct	E-mail

Cachet et signature :	Date
	Nom
	Fonction
	Code client

L'adhésion sera considérée comme définitive après avis et acceptation de la candidature par le Conseil d'administration AFNOR

*Justificatif à fournir : dernier compte de résultat France disponible

** Personne désignée par l'entreprise/organisme comme correspondant permanent de l'Association AFNOR