

## VOUS SOUHAITEZ NOUS JOINDRE

### Bulletin d'adhésion

**Nom et Prénom :** .....

**Titre, Raison Sociale :** .....

.....

**N° de RCS :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Activité de la société :** .....

**Tél. :** ..... **Fax :** .....

**E-mail :** .....

**Site :** .....

**Nationalité :** Française  Chilienne  Autre

Recommandé par : .....

Déclare vouloir adhérer en qualité de membre de la  
Chambre franco-chilienne de commerce et d'indus-  
trie en France, s'engage à respecter les principes  
déontologiques de la Chambre, et à verser annuelle-  
ment une cotisation forfaitaire de.....€.

**Fait à**

**le**

**Signature**

#### Montant des cotisations T.T.C. à l'année :

Profession libérale 150€

Entreprise de moins 200 employés 500€

Entreprise de 200 à 1.000 employés 1.000€

Entreprise de plus de 2.000 employés 2.000€

Parrainage : montant fixé via une convention  
de partenariat (à partir de 5.000€).

**Chaque adhésion est votée par le comité exécutif.**

**CHAMBRE FRANCO-CHILIENNE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE EN FRANCE  
C.F.CH.C.I.F.**

4, rue de la Paix - 75002 Paris

Téléphone : 00 33 (1) 41 92 92 95

Fax : 00 33 (1) 41 92 92 99

contact@chambre-franco-chilienne.fr

www.chambre-franco-chilienne.fr