

**BULLETIN D’ADHESION**

organisme : …….Forme juridique : …………………………………

Activité principale : ……….

Adresse : ……….

Tél : …………

E-mail : ……….

Nom, prénom et titre du représentant légal : ………

……….

**Demande par la présente l’adhésion au GIAC TERTIAIRE**

* Confirme avoir pris connaissance des Statuts du GIAC et du Règlement Intérieur.
* S’engage à payer une cotisation annuelle :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Montant de la cotisation : 1000 DH |
|  |  |
|  | Diagnostic Stratégique : 3000 DH |
|  |  |
|  | Ingénierie de Formation : 4000 DH |
|  |  |
|  | Ingénierie de Formation en interne : 6000 DH |

Chèque n° : banque : ………. Date : ………………….

Virement du Date : ………………….

*GIAC TERTIAIRE/FONCTIONNEMENTS C.A. 2001 AttijariWafa Bank*

*007 780 0002005000300222 08* ***CODE SWIFT : BCMAMAMC***

Fait à …………………………………le……………………………………

*Nom, Prénom*

*Qualité du signataire*

*Signature et Cachet de l’Entreprise*