



Business Club

France
Luxembourg

Formulaire d'adhésion

Informations générales sur la société (seront publiées sur l'annuaire des membres du site Internet du Business Club France-Luxembourg)

Nom de la société	
Adresse	
Code postal et commune	
Téléphone	
Fax	
Courriel	
Site Internet	
Secteur d'activité	(à cocher parmi les secteurs listés à la page 3 du formulaire)
Personne de contact	
Fonction	

Informations à usage interne du Business Club

Personne de contact (représentant) :	
Fonction :	
Courriel personnel :	
Téléphone direct :	
Téléphone mobile:	
Assistant(e) / secrétaire :	
Courriel :	
Téléphone :	

Choisissez le type d'adhésion :



Pour les **personnes physiques uniquement** (Seul les nom, prénom et coordonnées de la personne physique seront mentionnés ; le nom de la société ne figurera pas sur l'annuaire des adhérents du site du Business Club). Participation aux événements sur une base strictement personnelle).

150 Euros



Société

Pour les sociétés (le nom de la société apparaîtra sur la page des adhérents du site du Business Club). L'adhésion peut être étendue à 4 représentants de la société adhérente.

250 Euros

Membre associé #1 (optionnel) :

Fonction:

Courriel :

Membre associé #2 (optionnel) :

Fonction :

Courriel :

Membre associé #3 (optionnel) :

Fonction :

Courriel :

- L'adhésion est annuelle et court du mois de l'adhésion jusqu'au 31 décembre de l'année civile en cours.
- Le montant des cotisations pourra être revu annuellement par le Conseil d'administration conformément aux Statuts du Business Club France-Luxembourg.
- L'adhésion est automatiquement renouvelée d'une année sur l'autre.
- Tout adhérent souhaitant se retirer de l'association notifiera sa décision par écrit (papier ou électronique) au Bureau exécutif.
- Toute modification de la personne de contact ou des coordonnées de la société adhérente est à transmettre dans les meilleurs délais au Bureau exécutif.
- La demande d'adhésion doit être signée par une personne habilitée à engager la société adhérente.
- Merci d'envoyer la demande d'adhésion signée à : Madame Marie Desprez, courriel : marie.desprez-gemarin@mae.etat.lu

Secteur d'activité

Cochez les secteurs d'activité de votre société. (Plusieurs secteurs possibles)

<input type="checkbox"/> Déchets / recyclage	<input type="checkbox"/> Immobilier
<input type="checkbox"/> Administration	<input type="checkbox"/> Impression / Emballage
<input type="checkbox"/> Agriculture / Exploitation forestière / Viticulture	<input type="checkbox"/> Industrie aérospatiale
<input type="checkbox"/> Alimentation / Boissons	<input type="checkbox"/> Industrie automobile
<input type="checkbox"/> Appareils électriques / électroniques	<input type="checkbox"/> Installation / Maintenance / Réparation
<input type="checkbox"/> Architecture & Ingénierie (Conseil)	<input type="checkbox"/> IT & Télécommunications
<input type="checkbox"/> Architecture d'intérieur / Mobilier	<input type="checkbox"/> Logistique / Distribution / Livraison
<input type="checkbox"/> Art / Design	<input type="checkbox"/> Machines pour le commerce et l'industrie
<input type="checkbox"/> Articles ménagers	<input type="checkbox"/> Marketing / Publicité / PR / Evenements
<input type="checkbox"/> Assurance	<input type="checkbox"/> Matériaux de construction
<input type="checkbox"/> Banque / Services financiers	<input type="checkbox"/> Médias / Edition
<input type="checkbox"/> Chimie / Pétrochimie	<input type="checkbox"/> Métallurgie
<input type="checkbox"/> Commerce	<input type="checkbox"/> Organisations affiliées
<input type="checkbox"/> Commerce de gros et de détail	<input type="checkbox"/> Pharmacie / Biotechnologies
<input type="checkbox"/> Comptabilité / Audit	<input type="checkbox"/> Production
<input type="checkbox"/> Conglomérat / holding	<input type="checkbox"/> Protection & sécurité
<input type="checkbox"/> Conseil / Audit	<input type="checkbox"/> Recherche et développement
<input type="checkbox"/> Conseils juridiques	<input type="checkbox"/> Ressources humaines / Recrutement
<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Santé / Médecine
<input type="checkbox"/> Défense / Armement	<input type="checkbox"/> Sport / Loisirs
<input type="checkbox"/> Energie	<input type="checkbox"/> Technologies environnementales
<input type="checkbox"/> Services de gestion de propriétés et d'installation	<input type="checkbox"/> Tourisme / voyages
<input type="checkbox"/> Formation / Training	<input type="checkbox"/> Transport
<input type="checkbox"/> Gastronomie	<input type="checkbox"/> Autre _____

Lieu et date

Signature du représentant habilité
et cachet de la société