

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 :

Individuelle	
<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	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