

Fiche d'adhésion Expert correspondant

I - Identification

Raison sociale :

N° de RCS :

Adresse postale du siège social :

N° de téléphone :

E-mail :

II – Activité

Réseau pluridisciplinaire

Cabinet d'avocats

Expert-comptable / commissaire aux comptes consultant

Autre (à préciser) :

III – Contact principal

Prénom.....

Nom :

Fonction :

Ligne directe :

Email :

IV – Autres contacts (destinataire des informations)

Prénom.....
Nom :
Fonction :
Ligne directe :
Email :

Prénom.....
Nom :
Fonction :
Ligne directe :
Email :

Prénom.....
Nom :
Fonction :
Ligne directe :
Email :

L'adhérent, expert-Correspondant, signataire de la présente fiche d'adhésion s'engage à informer l'ASPIM dans les meilleurs délais de tout changement affectant les informations qui y sont mentionnées.

Fait à :
Le :

Signature :

« Les informations recueillies dans le cadre du présent bulletin sont traitées par l'ASPIM afin de gérer votre adhésion, tenir les registres des adhérents et vous permettre d'accéder aux services et communications réservés aux adhérents, conformément aux statuts de l'ASPIM et aux obligations légales applicables. »

Pour en savoir plus, consultez la [politique de confidentialité](#) de l'ASPIM.