

Bulletin Adhésion

Pour une année complète d'adhésion (de date à date) aux actions et services quotidiens du CNEC

Nom Prénom.....

N° Siret..... Code NAF.....

Raison sociale

Enseigne

Adresse

Code Postal Ville

Adresse Courrier (si différente) :

..... Code Postal (si différent)

Ville (si différente) :

Téléphone Mobile Téléphone Salons

Email 1 : Email 2 :

Salon indépendant // Salon Franchisé // Coiffeur à domicile // Ecole // Multi salon

J'appartiens à un groupement// lequel :

Nombre de salarié(s) /..... /

Nombre d'apprenti(s) /..... /

TARIF ADHÉSION

Pour un salon adhérent 230 €

Pour les Salons Supplémentaires 115 € Nom du salon adhérent :

+ de 20 Salons nous consulter

Groupement nous consulter

Montant de l'adhésion : Par Chèque N°

Date : Signature :