

بطاقة انخراط

BULLETIN D'ADHESION

N°..... عدد:

الاسم أو الصفة المعنوية: Nom ou raison sociale
العنوان: Adresse
الهاتف: Tél
فاكس: Fax
مكان النشاط: Zone d'activité
نوع النشاط: Type d'activité

أوافق على دفع معلوم الانخراط السنوي : J'accepte de payer la cotisation annuelle :

Adhérent	معلوم الانخراط السنوي (د) Cotisation annuelle (DT)	المنخرط
<input type="checkbox"/> Sociétés de pisciculture marine	700	<input type="checkbox"/> شركات تربية الأسماك
<input type="checkbox"/> Sociétés de conchyliculture	500	<input type="checkbox"/> شركات تربية القواقع

الإمضاء

Signature