

QUESTIONNAIRE DE PRESENTATION DES ADHERENTS

Nom _____ Prénom _____

Société _____

Adresse _____

Tel _____ Fax _____

Email _____

Activité de l'entreprise

Souhaite recevoir le logo Champagne Centrale Services OUI NON

Serait intéressé pour participer à un groupe de travail :

 GROUPE COMMUNICATION ()

 GROUPE CHARTE QUALITE ET ANNUAIRE DES PRESTATAIRES ()

 GROUPE FICHER ()

 GROUPE QUESTIONNAIRES PRESTATAIRES/DONNEURS D'ORDRE ()

 GROUPE FINANCEMENT DES ACTIVITES ()

Observations (loisirs, centre d'intérêt, ...)
