

BULLETIN D'ADHÉSION

Raison Sociale de la société :

Représentée par :

En qualité de :

Adresse :

Code Postal : Ville :

GSM : Tél. : Fax :

E-mail : Site Web :

Registre de Commerce :

Code TVA. Code ANME :

Nous sommes déjà membre de la CSPV

Nous désirons adhérer à la CSPV

Nous désirons abonner aux services spéciaux

Si non, merci de nous préciser vos raisons

Total à payer :

(Veuillez consulter la grille de sponsoring)

Prière de contacter **Mr Mohamed Zeghal**
pour lui rendre ce formulaire sur :



Tél.: +216 22 233 333
M. Mohamed ZEGHAL



Email: cspv@cspv.tn



Web: www.cspv.tn