



ADHESION D'UN PARTENAIRE AU CERCLE DES AMIS ET PARTENAIRES DU CLUB

CLUB EUROPÉEN DES MAIRE DES VILLES DE LA PARFUMERIE

À compléter et à retourner à l'adresse courriel suivante: secretariat@europeanfragrancecities.eu

Entreprise :

Représentée par (nom et prénom du Maire) :

Code postal :

--	--	--	--	--

Adresse postale :

Téléphone :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Courriel du représentant légal :

Courriel du représentant auprès de l'association :

Courriel d'un autre service si souhaité :

Niveau de partenariat sollicité :

Niveau 1 Niveau 2 Niveau 3 Niveau 4

*En vertu de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, **European Fragrance Cities** s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.*

Je certifie vouloir être partenaire de l'association European Fragrance Cities et je reconnais, de ce fait, l'objet de l'association, et j'accepte de suivre le règlement intérieur. Je suis pleinement informé des droits et des devoirs des partenaires.

Fait à

Le,

Signature du partenaire