

FORMULAIRE D'ADHÉSION

NOM DE L'ENTREPRISE (RAISON SOCIALE) _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

CODE SIRET _____

N°TVA _____ PÉRIMÈTRE D'ACTIVITÉ _____

REPRÉSENTANT(S) DE L'ENTREPRISE AU SEIN DU CLEEE

PRÉNOM / NOM _____

FONCTION _____

TÉLÉPHONE _____ MOBILE _____

E-MAIL _____

PRÉNOM / NOM _____

FONCTION _____

TÉLÉPHONE _____ MOBILE _____

E-MAIL _____

PRÉNOM / NOM _____

FONCTION _____

TÉLÉPHONE _____ MOBILE _____

E-MAIL _____

DATE D'ADHÉSION _____ COTISATION FIXÉE À _____ € HT POUR 20 _____

Les informations ci-après ne sont pas diffusées aux autres membres du CLEEE sauf de manière consolidée (totaux tous membres confondus)

NOMBRE DE SITES EN FRANCE _____

ELECTRICITÉ

GAZ

CONSOMMATION ÉLECTRIQUE DES SITES FRANÇAIS (GWH / AN) _____

COMMENTAIRES _____

AUTRES PAYS OÙ LA CONSOMMATION D'ÉLECTRICITÉ DE L'ENTREPRISE EST SIGNIFICATIVE

NOM DU SIGNATAIRE _____

DATE _____

SIGNATURE