

FORMULAIRE D'ADHÉSION

NOM DE L'ENTREPRISE (RAISON SOCIALE) _____
 ADRESSE _____

 CODE POSTAL _____ VILLE _____
 CODE SIRET _____

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