

B U L L E T I N A D H E S I O N
A . C . S . B . T . P

Je soussigné (nom et prénom du responsable) :

Fonction

Bulletin d'adhésion à l'**ASSOCIATION CORPORATIVE ET SOCIALE DES
PROFESSIONNELS DU BATIMENT ET DES TRAVAUX PUBLICS DU PAYS D'AIX**

de (Raison Sociale et adresse de l'entreprise) :

.....

Adresse EMAIL :

Nombre de salariés dans l'entreprise - TEL :

N° SIRET: Code APE:

Cette adhésion prendra effet le :/...../..... (Début de période de cotisation : mois
ou trimestre, suite à votre inscription)

Les cotisations seront appelées et recouvrées par la CI BTP Méditerranée,

Auprès de laquelle mon entreprise est adhérente, sous le numéro : 90.....

Périodicité de règlement à la Caisse : mensuellement trimestriellement

[Cachet de l'Entreprise](#)

[Date et Signature](#)

Ce bulletin doit être retourné dûment complété et renvoyé à l'adresse ci jointe :

ACSBTP

BP 80313 - 13798 AIX EN PROVENCE - CEDEX 3

Bureau ouvert de 8h à 12h - Tél. 04.42.24.39.81 - [Mail - acs.btp@orange.fr](mailto:acs.btp@orange.fr)