



## BULLETIN D'ADHESION 2009

Raison Sociale.....  
Code NAF.....Numéro SIRET .....

Nom du Responsable.....  
Adresse.....  
Code Postal..... Ville.....  
Téléphone.....Fax.....  
E-mail .....

Montant de la cotisation par magasin 130 €

Nombre de magasin(s)  x 130 € .....

Montant total .....€

### **En option**

Protection juridique MAPA = ..... €  
(50 € si effectif inférieur ou égal à 15)

Protection juridique MAPA = ..... €  
(100 € si effectif compris entre 16 et 20)

*Soit un chèque de \_\_\_\_\_ € à l'ordre de SYNADIS*

### **En option**

Abonnement 1 an au magazine mensuel = ..... €  
« Le nouvel épicier » (32 €)

Abonnement 2 ans au magazine mensuel = ..... €  
« Le nouvel épicier » (50 €)

*Soit un chèque de \_\_\_\_\_ € à l'ordre du Nouvel Epicier*

Fait à :

Le :

Cachet & Signature

*Pour être en conformité avec la réglementation de la Commission Paritaire des diffuseurs de presse, nous sommes obligé de faire ressortir le montant de l'abonnement au Nouvel Epicier*

**Syndicat National des Distributeurs Spécialisés de Produits Biologiques & Diététiques**

Secrétariat National

5 rue des Reculettes – 75013 PARIS

Tél : 01 55 43 31 79 – Fax : 01 55 43 31 99

E-mail : sn\_synadis@fnde.com

