



## BULLETIN D'ADHÉSION CNCDS

Email : [contact@cncds.fr](mailto:contact@cncds.fr)

Entreprise : .....	Forme juridique : .....
Dirigeant : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Nom : .....
	Prénom : .....
Adresse : .....	Code postal : .....
.....	Ville : .....
Téléphone : .....	Portable : .....
Email : .....	Site Internet : .....
Activité de l'entreprise :	Nombre de salariés : .....
<input type="checkbox"/> Déchets d'activités de soins	Date de création : .....
<input type="checkbox"/> Amalgames dentaires	
<input type="checkbox"/> Déchets industriels	
<input type="checkbox"/> Autres : .....	
Cotisation annuelle :	Modalités de règlement :
<input type="checkbox"/> Adhérent professionnel : 360 € l'an calendaire	<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de la CNCDS
<input type="checkbox"/> Fournisseur et/ou partenaire : 500 € l'an calendaire	<input type="checkbox"/> Virement :
	IBAN : FR76 1027 8023 3400 0201 2030 138
	BIC : CMCIFR2A

Le document dûment complété est à renvoyer par voie postale accompagné du règlement à l'adresse :

**CNCDS**  
**ZA de Naucou**  
**3 rue Gustave Eiffel**  
**31780 Castelginest**