

VOTRE ENTREPRISE

Nom ou raison sociale

Adresse de l'entreprise

CP / Ville e-mail pro

Tél fixeTél portable.....

Secteur et type d'activité

Date de création **N° SIRET** **Code APE**

Statut juridique ☐ AE ☐ EI ☐ EIRL ☐ EURL ☐ SARL ☐ SAS ☐ SASU ☐ SA

Taille de l'entreprise ☐ non salariée ☐ De 1 à 9 ☐ De 10 à 19 ☐ de 20 à 49 ☐ < 49

Zone de chalandise : ☐ Micro-locale. ☐ Régionale ☐ Nationale ☐ Internationale

Description des principaux produits / services ou des activités proposés :

.....

.....

.....

VOUS-MÊME

Nom Prénom

Tél fixe Tél portable.....

e-mail personnel Fonction dans l'entreprise

Comment avez-vous découvert le club ?

.....

Présentez votre parcours en quelques lignes

.....

.....

.....

.....

Quelles expériences, connaissances, compétences pensez-vous pouvoir apporter au réseau ?

.....

.....

.....

.....

.....

Vos attentes ?

.....

.....

.....

.....

.....

Merci d'accompagner ce formulaire des documents suivants et de les faire parvenir par courrier ou par mail à : corsicanbusinesswomen20@gmail.com

- Curriculum Vitae
- Carte de visite
- Document d'immatriculation de votre entreprise (RCS, insee, Urssaf, Kbis...)
- Présentation de l'entreprise (ou lien de votre site internet)
- Le présent document dûment complété

Les cotisations du club sont votées chaque année lors de l'Assemblée Générale

- Règlement de cotisation annuelle 2022/2023
 - 100 € pour les entreprises de 1 à 20 salariés
 - 150 € pour les entreprises de 20 à 49 salariés

Les membres sont des femmes chefs d'entreprises actionnaires et/ou dirigeantes d'entreprises créées depuis plus de 2 ans, domiciliées et exerçant en Corse.

Fait à, le.....

Signature et tampon