

Adhésion à la « Chambre Nationale des Praticiens de la Médiation »

Le :

Pour adhérer par courrier, veuillez remplir du mieux possible les renseignements demandés et nous transmettre ces renseignements à :

Chambre Nationale des Praticiens de la Médiation
27 avenue de la Libération
42400 Saint Chamond

Identification de votre structure :

*Nom entreprise : *Adresse : *Code postal : *Ville : *Téléphone (fixe et/ou portable) : *Adresse mail : *Code APE : *Code SIRET :

Représentant légal :

Madame / Monsieur (barrer la mention inutile)

*NOM : *Prénom : *En qualité de : *Nombre de salariés et/ou membres travaillant dans la structure :

Tous les champs sont obligatoires pour instruire votre dossier.

Votre demande d'adhésion vous sera confirmée sous quelques jours.

Vos identifiants pour accéder à votre domaine réservé vous seront communiqués.

Nous nous tenons à votre disposition pour tout complément d'informations.