

Bulletin d'adhésion



Dénomination Sociale

Nom Commercial : _____

Statut juridique : _____

Adresse complète : _____

Tel : ____-____-____-____-____

N° SIRET/SIREN : _____ Code NAF/APE : _____

Effectif : _____ Nom du Dirigeant _____

Activités : _____

Avez-vous plusieurs sites ? Si oui, lesquels ? _____

Certifications

Êtes-vous certifié ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, sur quel(s) référentiel(s) ?

Avez-vous des projets de certification ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, sur quel(s) référentiel(s) ?

Acceptez-vous que les coordonnées de votre organisme apparaissent sur le site internet ?

☐ Oui ☐ Non

Par quel moyen avez-vous connu l'AFQP Nouvelle-Aquitaine ?

Bulletin d'adhésion



Etes-vous d'accord pour que vos informations personnelles (nom/entreprise/messagerie électronique) soient communiquées aux réseaux dont la pertinence est validée par l'AFQP Nouvelle-Aquitaine (ex : France Qualité/AFNOR ...)

☐ Oui ☐ Non ☐ à la demande

Quels sont les thèmes qui vous intéressent ?

- | | |
|--|--|
| ☐ Agroalimentaire | ☐ RSE |
| ☐ Environnement | ☐ Qualité de vie au travail |
| ☐ Visites d'entreprises | ☐ Santé & Sécurité au travail |
| ☐ Système de Management intégré | ☐ Ressources Humaines |
| ☐ Tableaux de bord et indicateurs | ☐ Métrologie |
| ☐ Audits internes | |

Quels sont les thèmes (qui ne se trouvent pas dans la liste ci-dessus) sur lesquels vous souhaiteriez de l'information ?

Club des auditeurs de Nouvelle-Aquitaine :

Je suis concerné par les audits internes et je souhaite participer ☐ Oui ☐ Non

Personnes concernées par l'adhésion

Nom & Prénom	Fonction	Coordonnées (Tel + Courriel)