

DEMANDE D'ADHESION
A L'ASSOCIATION REGIONALE NORD DES AUDITEURS DE L'INHESJ



Je soussigné(e) Mme/M.

Profession

Adresse

Téléphone

Mail

Souhaite pouvoir adhérer à l'ARNA INHESJ en tant que

Membre Auditeur : session

Membre Partenaire

Fait à le

Signature

Demande à transmettre au Président de l'association

C. DUBUISSON claudubuisson@orange.fr