



## BULLETIN D'INSCRIPTION AU CLUB METHA

Nom du méthaniseur : .....

Adresse du siège social : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

### Le référent

Nom : .....

Prénom : .....

Société : .....

Adresse : .....

Tél : .....

Mail : .....

☐ Je souscris au Club Metha Valfrance pour une durée d'un an.

Votre signature avec la mention bon pour accord :

### POUR REJOINDRE LE CLUB METHA

Cotisation annuelle de 700 € par campagne dans la limite de 3 associés

Contacts pour retour du bon de commande ou pour plus d'informations :

Alain RANDON	ou	Claire ZWILLING
arandon@valfrance.fr		czwilling@valfrance.fr
Tél: 06 48 10 32 05		Tél: 06 44 17 01 31

