

N° CNS : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Date d'Enregistrement :

|_|_|_|_|_|_|_|_|

Réservé à l'OMGA

BULLETIN DE MEMBRE ASSOCIE

A retourner à l'OMGA – 3 rue de Lyon – B.P 531 – 71010 MACON Cedex ou contact@omga-macon.fr

► SOCIETE

Raison Sociale

► ADRESSE

Adresse

CP

Ville

Tél

E-mail

(indispensable)

► LE CABINET EXPERTISE-COMPTABLE

Expert-Comptable ou Responsable : Mme M.

NOM

Prénom

N° siret

N° d'inscription à l'Ordre
des Experts-Comptables

Tableau Régional de

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus, et déclare adhérer à l'Organisme Mixte de Gestion Agréé de Mâcon, en qualité de Membre Associé.

Fait à

le

Signature et Cachet