



## **BULLETIN D'ADHESION**

Je soussigné .....

Demeurant à .....

Agissant en qualité de .....

De la .....

Au capital .....

Dont le siège est à .....

Déclare adhérer sans exception ni réserve, et après en avoir pris connaissance aux statuts de l'Association Médicale Interentreprises de Tananarive **A.M.I.T** et son règlement intérieur.

L'objet de notre entreprise est : .....  
.....  
.....

Et elle emploie en moyenne ..... salariés représentant une masse de salaire mensuelle d'Ariary malagasy ..... dont le 1% est ..... Ariary.

Antananarivo, le.....