



BULLETIN D'ADHESION- Transport de marchandises

COTISATION 2025

DATE :

NOM DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

FAX :

@mail :

PERSONNE À CONTACTER :

NOMBRE DE SALARIES : + de 10 () - de 10 ()

NOMBRE DE VEHICULES :

Tampon et signature :

Règlement par virement bancaire ou par chèque à l'ordre de l'UNOSTRA Nationale.