

BULLETIN D'ADHESION AGRO EDI EUROPE 2026

LA SOCIETE

Raison sociale* :

Adresse* :

Code postal* :

Ville* :

Pays* :

SIREN* :

Numéro TVA intracommunautaire* :

DERNIER CHIFFRE D'AFFAIRES PUBLIE :

- Année* :
- CA en Millions d'euros* :

PROFIL* (voir barème de cotisation en vigueur) :

CONTACTS DE LA SOCIETE

Merci de bien vouloir préciser au moins un contact pour :

- la transmission du bon de commande pour la cotisation annuelle
- la facturation
- l'envoi de la facture de cotisation si différent du contact en charge de la facturation
- la convocation à l'assemblée générale

CONTACT N°1

Prénom Nom* :

Fonction* :

E-mail* :

Téléphone :

Rôle du contact

Bon de commande

Comptabilité - Facturation

Envoi de la facture de cotisation annuelle

Assemblée générale

Abonnement aux liste de diffusion et groupes de travail

Supply Chain agricole

Facture électronique Agrofournitures

Facture électronique Agriculteurs

Interopérabilité des données agricoles et Nomenclatures

Accès à l'espace membre du site www.agroedieurope.fr

CONTACT N°2

Prénom Nom* :

Fonction* :

E-mail* :

Téléphone :

Rôle du contact

Bon de commande

Comptabilité - Facturation

Envoi de la facture de cotisation annuelle

Assemblée générale

Abonnement aux liste de diffusion et groupes de travail

Supply Chain agricole

Facture électronique Agrofournitures

Facture électronique Agriculteurs

Interopérabilité des données agricoles et Nomenclatures

Accès à l'espace membre du site www.agroedieurope.fr

CONTACT N°3

Prénom Nom* :

Fonction* :

E-mail* :

Téléphone :

Rôle du contact

Bon de commande

Comptabilité - Facturation

Envoi de la facture de cotisation annuelle

Assemblée générale

Abonnement aux liste de diffusion et groupes de travail

Supply Chain agricole

Facture électronique Agrofournitures

Facture électronique Agriculteurs

Interopérabilité des données agricoles et Nomenclatures

Accès à l'espace membre du site www.agroedieurope.fr

Ajout et modification de contacts via aee@agroedieurope.fr



INFORMATIONS SUR LE TIERS PAYEUR / A FACTURER (SI DIFFERENT DE LA SOCIETE ADHERENTE)

Raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Siren :

Numéro de TVA Intracommunautaire :

Référence à indiquer sur la facture (si nécessaire) : .

*La société tiers payeur ne pourra être considérée comme adhérente
sauf si elle adhère pour son propre compte par ailleurs.*

CONTACT FACTURATION DU TIERS PAYEUR / A FACTURER

Nom prénom :

Téléphone :

Fonction :

Email :

La société

ci-dessus mentionnée demande son adhésion à l'association Agro EDI Europe au titre de membre

La société adhérente

ci-dessus mentionnée et représentée aux fins du présent formulaire

par

en qualité de

dûment habilité(e) aux fins du présent formulaire, a pris connaissance et accepte les statuts de l'association ainsi que les Conditions générales d'utilisation des travaux d'Agro EDI Europe.

Fait à

Le

Signature*

Nom :

En qualité de :