

Je souhaite adhérer à l'AQM Normandie pour l'année en cours  
(reconduction annuelle en janvier par envoi de la facture)

Nom de l'entreprise / organisme (en Normandie) Nom du groupe éventuel	
Nature des produits / services Effectif permanent de l'entreprise en Normandie	
Adresse du site principal en Normandie	
Site internet de l'entreprise	
Nom du dirigeant de l'entreprise (Normandie)	
Mail du dirigeant	
Votre nom et prénom	
Votre fonction	
Votre mail	
Votre tel mobile	
Qui sera le contact référent AQM de l'entreprise ?	
Acceptez-vous le partage de vos coordonnées avec d'autres adhérents ou participants ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/>
Acceptez-vous la visite de clubs ou cercles dans votre entreprise ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/>
Quel est le niveau d'intérêt de votre entreprise pour ces 3 domaines ? (note de 1 à 5)	<del>1 2 3 4 5</del>
- Qualité (au sens large du terme, QHSE)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
- Systèmes de production et Lean	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
- Responsabilité sociétale des entreprises (RSE)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Quelles sont les activités de l'AQM qui vous intéressent le plus ? Avez-vous d'autres centres d'intérêts qui pourraient vous intéresser ?	
Si vous souhaitez que d'autres personnes de votre entreprises soient destinataires de nos informations, merci de préciser leurs mails ici	
Souhaitez-vous un échange tél / visio / sur site ?	Tel <input type="checkbox"/> Visio <input type="checkbox"/> Site <input type="checkbox"/>
Date et Signature <small>* Voir aussi notre plaquette « Tarifs d'adhésions 2025 »</small>	

Merci de ces informations qui vont nous permettre de mieux vous connaître et de mieux cibler nos informations. Un courrier avec une facture vous sera envoyé prochainement. A bientôt.

Art. 34 de la loi Informatique et Libertés : «Les personnes ayant documenté ce formulaire en fournissant les informations à notre association consentent à ce dernier l'intégralité des droits transférables relatifs à cette information et l'autorise à en faire l'usage qui lui plaira. Il dispose cependant d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui le concernent. Pour l'exercer, adressez-vous à nous.