

UNION PROFESSIONNELLE DES EXPERTS MARITIMES

DEMANDE d'ADHÉSION en qualité de MEMBRE

Monsieur le Président,

Avec ma demande d'adhésion à l'Union Professionnelle des Experts Maritimes, je confirme que je remplis toutes les conditions mentionnées dans vos Statuts et dans le Règlement Intérieur. Je déclare souscrire au Code de déontologie exposé dans le Préambule des Statuts. Je déclare n'avoir jamais été refusé ou radié par une autre organisation d'experts. Je suis inscrit sur la liste des Experts Judiciaires de la Cour d'Appel de Cour d'appel

Renseignements personnels:

NOM Nom **FOURNIS** Prénoms Prénoms **ERIC**
 Né à Lieu de naissance **BREST** le Date de naissance **11/01/1962**
 Situation de Famille Situation familiale **Marie**
 Raison Sociale Raison sociale **autoentrepreneur**
 Adresse Professionnelle Adresse professionnelle **11, rue de la chapelle.**
 Adresse suite **22700 PERROS - GUIREC.**
 Téléphone Téléphone prof. Télécopie Télécopie Portable Portable **06 8293 9506**
 Adresse du domicile Adresse domicile **11, rue de la chapelle.**
 Adresse dom. suite **22700 PERROS GUIREC**
 Téléphone Téléphone dom. Télécopie Télécopie dom.
 Messagerie Adresse de messagerie **expertmarineconsult@gmail.com.**
 N° SIRET ou SIRENE SIRET **348 695 412 000 26**

Noms des deux experts référents membres de l'Union:

M. Parrain n° 1 **Mr Gill GAGNÉ**
 M. Parrain n° 2 **Cdt RAYMOND GAUVAIN**

Ci-joint les documents ou photocopies:

Curriculum vitae ☒ Diplômes et titres ☒ Numéro SIRET ou SIRENE ☒
 Taxe professionnelle ☐ Cotisation URSSAF ☐ Cotisation retraite ☐
 Déclaration de TVA ☐ Dernier bulletin de salaire ☐ 1 photographie ☐
 Contrat d'assurance RC ☐ Conditions générales de prestation ☐
 2 attestations de parrainage ☒ 3 rapports d'expertise blanchis ☒ DU ☐

Date Date d'envoi **6/09/2017.**

Signature

