



DEMANDE D'ADHESION

COUPON REPONSE

Nom du Consultant : _____
Prénom du Consultant : _____
Adresse Personnelle : _____
Tél. : _____ **Mobile** : _____
Courriel : _____

Situation & Expérience Professionnelle

- Parcours Professionnel (joindre un CV) :
-
-
-
- Situation Professionnelle Actuelle :
- Cabinet de Conseil Actuel :
- Consultant en Finances Locales depuis :
- Autres :

Références de Publications, Ouvrages et Formations

.....

.....

.....

Références de Missions Réalisées en Collectivités Locales (au moins 5)

- 1er Ex. (Domaine / Client / Contact) :
- 2è. Ex. (Domaine / Client / Contact) :
- 3è. Ex. (Domaine / Client / Contact) :
- 4è. Ex. (Domaine / Client / Contact) :
- 5è. Ex. (Domaine / Client / Contact) :

Merci de renvoyer ce bulletin par mail à : acofil@gmail.com
 ou par courrier à : *Acofil chez M. Huet Gaëtan / 30-32 rue du fer à moulin 75005 Paris*
Nous Contacter : Gaëtan Huet 06 84 77 62 35 / Fabian Meynand 06 24 63 09 04