**Collèges 2, 3 et 4 "Personnes morales"**

**Société d’horticulture/association/établissement d’enseignement (Collège 2)**

**Entreprise/organisme professionnel (Collège 3)**

**Collectivités territoriales (Collège 4)**

Intitulé :

Adresse :

Code postal :       Ville :

Courriel :       Site internet :

Date de première adhésion à la SNHF :   /  /     (JJ/MM/AAAA)

Numéro d’adhésion :

Numéro préfecture/SIRET :

*(Joindre sa photo)*

Représentée par Nom :       Prénom :

En qualité de :

Dûment habilité par la décision du :

Adresse personnelle du représentant :

Téléphone fixe :       Portable :

Courriel :

Profession/activité :

Si retraité, veuillez préciser vos activités antérieures :

Avez-vous actuellement des activités à la SNHF ? Si oui, lesquelles :

Quels sont vos motivations ou centres d’intérêt :

Quelles sont vos propositions pour l’évolution générale de la SNHF :

Quels engagements souhaiteriez-vous assurer au sein de la SNHF *(ce paragraphe constituera votre profession de foi 1200 caractères espaces compris maximum)*

Fait à :       le :   /  /     (JJ/MM/AAAA)

Déclaré sincère et véritable, signature :

A adresser à la SNHF, au plus tard le 10 avril 2021.