



FORMULAIRE D'ADHESION 2019

RAISON SOCIALE :

Nom, Prénom et qualité du responsable :

Adresse :

Code Postal :-VILLE :

Activités :

Téléphone :-Télécopie :- Portable :

E-mail :

Nombre de salariés :- Forme juridique :

Numéro SIRET :- Code APE :

Registre : Commerce Métiers

Rattachement au syndicat de branche :

Montant de la cotisation 2019

A : COTISATION DE BASE :

<i>Nombre de salariés</i>	<i>Montant</i>	<i>reporter le montant vous concernant</i>
<input type="checkbox"/> de 0 à 5	150 €
<input type="checkbox"/> de 6 à 10	225 €
<input type="checkbox"/> de 11 à 20	300 €
<input type="checkbox"/> de 21 à 50	600 €
<input type="checkbox"/> de 51 à 100	1 125 €
<input type="checkbox"/> plus de 100	1 500 €

B : OPTION « ASSISTANCE ET PROTECTION JURIDIQUES » : montant 67 €

Oui Non (si oui, reporter le montant de 67 € / si non, inscrire 0)

MONTANT DE LA COTISATION 2019 = A + B Soit :€

Seuls les membres à jour de leur cotisation pourront participer aux délibérations de l'assemblée Générale.

Fait à :

Cachet de l'entreprise

Le :

Signature