

VOTRE ENTREPRISE

NB : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'Association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à Mme Solène GALANDIE.

Raison sociale :

Nom Commercial :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone (standard) : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Fax : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Site internet : E-mail Entreprise :

Date de création : ____ / ____ / ____ Forme juridique :

Entreprise inscrite au Registre du Commerce et des Sociétés (RCS) : Oui Non Si oui N° :

Code APE : N° Siret :

N° Immatriculation URSSAF :

Capital social :

Nombre de salariés EQTP (Equivalent Temps Plein) :

Convention Collective appliquée :

<u>Acceptez-vous de paraître dans l'annuaire ? Si oui, merci de remplir les champs suivants :</u>			
Division professionnelle :	Commerce <input type="checkbox"/>	Industrie <input type="checkbox"/>	Services <input type="checkbox"/>
Description de l'activité :		

MIEUX VOUS CONNAITRE

▪ Dirigeant

M. Mme Fonction :

Nom : Prénom :

Né(e) le : ____ / ____ / ____ à :

Nationalité : Tel. Direct : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Fax direct : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Tel. Portable: ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-mail direct :

- **Autres responsables** (cogérant, responsable RH, administratif, financier....)

Nom : Prénom : E-mail : Fonction :

Nom : Prénom : E-mail : Fonction :

Nom : Prénom : E-mail : Fonction :

Précisez le groupement dont vous souhaitez faire partie :

MEDEF

CGPME

Adhérez-vous à un syndicat professionnel ?

Oui

Non

si oui, lequel ?.....

- **Quelle est l'origine de votre adhésion ?**

Réseau Site Internet Presse Garantie Sociale des Chefs et Dirigeants d'Entreprise

Entrepreneariales BA06 Event Autre :

- **Vous souhaitez recevoir les informations MEDEF :** Oui Non Adresse mail :

- **Vous souhaitez recevoir les informations CGPME :** Oui Non Adresse mail :

- **Centres d'intérêt :** Participation aux commissions Participation aux mandats Club Business 06 International
 Economie sociale et solidaire Economie locale Droit du travail Emploi / Formation
 Développement durable / RSE

VOTRE INTERLOCUTEUR UNIQUE :

Mme Solène GALANDIE
 Responsable Pôle Adhérents / Services

Tél : 04.92.27.27.72

s.galandie@upe06.com

L'UPE06 vous remercie d'avoir pris le temps de renseigner ce bulletin d'adhésion afin de répondre au mieux à vos attentes.

Fait à : le : ____ / ____ / ____

(Cachet et Signature)

BAREME DES COTISATIONS – ADHERENTS INDIVIDUELS

La cotisation est calculée en fonction de l'effectif selon le barème suivant :

EFFECTIF	COTISATION
Entreprise sans salarié	250 €
1 à 9 salariés	250 € +20 € /Salarié
10 à 24 salariés	1 200 €
25 à 49 salariés	1 750 €
50 à 99 salariés	2 500 €

EFFECTIF	COTISATION
100 à 149 salariés	2 950 €
150 à 199 salariés	3 150 €
200 à 299 salariés	3 400 €
300 à 499 salariés	3 800 €
Plus de 500 salariés	4 200 €

L'adhésion est effective pour une année à réception du bulletin complété avec le règlement correspondant. Votre cotisation donne droit à une déduction fiscale : elle passera en charges déductibles (art. 39 de CGI) du résultat imposable de votre entreprise. Il suffit de l'inscrire au compte de frais divers de l'exercice auquel elle se rattache. La présente adhésion est renouvelée chaque année par tacite reconduction, sauf dénonciation expresse par écrit un mois avant l'échéance de l'adhésion.