

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) : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Nombre de salariés EQTP (Equivalent Temps Plein) :

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 : Capital social :

Convention Collective appliquée :

Acceptez-vous de paraître dans l'annuaire ? Si oui, merci de remplir les champs suivants :		
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 : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tel. Portable: ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-mail direct :

▪ Autres responsables (cogérant, responsable RH, administratif, financier....)

Nom : Prénom : E-mail :

Numéro de téléphone : Fonction :

Nom : Prénom : E-mail :

Numéro de téléphone : Fonction :

Nom : Prénom : E-mail :

Numéro de téléphone : Fonction :

Précisez le groupement dont vous souhaitez faire partie :

MEDEF

CPME

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 Parrainage : Autre :

▪ **Vous souhaitez recevoir les informations MEDEF :** Oui Non **CPME :** Oui Non

Adresse mail :

▪ **Vous souhaitez recevoir le courriel Emploi Formation Education :**

Oui Non Adresse mail :

▪ **Centres d'intérêt :** Participation aux commissions Participation aux mandats Numérique Club Business 06 International Economie sociale et solidaire Economie locale Droit du travail Emploi / Formation Recherche / Innovation Excellence Opérationnelle

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

Placeholder for stamp and signature.

Donnez nous vos réseaux sociaux et n'hésitez pas à nous suivre (Facebook : @upe06 – Twitter : @UPE_06)

- Twitter..... - LinkedIn

- Facebook - Autres :

BAREME DES COTISATIONS – ADHERENTS INDIVIDUELS

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.