

## VOTRE ASSOCIATION


Dénomination sociale : .....

Date de création : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ SIRET : .....

Code APE : .....

Adresse : .....

Téléphone (Bureau) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

 : ..... Site internet : .....

- Activité

Nombre de salariés EQTP (Equivalent Temps Plein) : ..... Nombre d'adhérents : .....

Acceptez-vous de paraître dans l'annuaire ?  OUI  NON

*Annuaire 2024 : Pour toutes adhésions avant fin septembre 2023.*

Description précise de l'activité : .....

## MIEUX VOUS CONNAÎTRE

- Président  Mme.  Mr.

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à : ..... Nationalité : .....

Entreprise : ..... Port : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Email : .....

- Secrétaire  Mme.  Mr.

Nom : ..... Prénom : .....

Entreprise : ..... Port : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Email : .....

- Trésorier  Mme.  Mr.

Nom : ..... Prénom : .....

Entreprise : ..... Port : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Email : .....

Process de facturation annuel : L'appel de cotisation dématérialisé vous sera envoyé exclusivement par mail à l'adresse ci-dessous

Idem dirigeant(e)

Autre :

Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....

Mail : ..... Tél direct : .....

Cochez le groupement dont vous souhaitez faire partie :  MEDEF  CPME

• Quelle est l'origine de votre adhésion ?

Réseau  Site Internet  Garantie Sociale des Chefs et Dirigeants d'Entreprise  Mandats  Commissions  Ateliers

Présentation « 10 bonnes raisons de nous rejoindre »  Entrepreneariales  Annuaire  Communication UPE06  Evénements UPE06

Parrainage : .....  Autre : .....

#### VOS INTERLOCUTRICES :

Solène GALANDIE & Elodie CHOISY

Pôle Adhérents / Services

☎ 04 92 27 27 72 / 04 92 27 27 71

[s.galandie@upe06.com](mailto:s.galandie@upe06.com) / [e.choisy@upe06.com](mailto:e.choisy@upe06.com)



Je m'engage à me conformer aux Statuts et Règlement Intérieur de l'UPE06 dont je déclare avoir pris connaissance ainsi qu'aux Statuts et Règlements des Organismes auxquels l'UPE06 est affiliée.

Fait à : ..... le : .....

Cachet et Signature

#### IMPORTANT :

*Pensez à nous transmettre une copie de vos statuts ainsi que de la composition de votre Conseil d'Administration*

N'hésitez pas à nous suivre sur les Réseaux Sociaux :

Facebook @upe06 - Twitter @UPE\_06 - LinkedIn UPE06 - Instagram UPE06

#### BARÈME DES COTISATIONS 2023 - ASSOCIATIONS

#### COORDONNÉES BANCAIRES UPE06

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

EFFECTIF	COTISATION
0 à 9 salariés	350 €
10 à 49 salariés	550 €
50 à 99 salariés	750 €
+ de 100 salariés	1 000 €

IBAN : FR76 1460 7003 4827 0190 9500 629  
BIC : CCBPFRPPMAR  
CODE BANQUE : 14607  
CODE GUICHET : 00348  
DOMICILIATION : BPME NICE ENTREPRISES  
N° DU COMPTE : 27019095006  
CLÉ RIB : 29