

# Bulletin d'adhésion 2024

## VOTRE ENTREPRISE / VOTRE HOLDING

Raison sociale : .....

Nom Commercial : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone (standard) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Nombre de salariés Equivalent Temps Plein : .....

Site : www..... Mail Entreprise : .....

Date de création : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Forme juridique : .....

Code APE : ..... N° Siret : ..... Capital social : .....

Convention Collective appliquée : .....

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

*Annuaire 2025 : Pour toutes adhésions avant fin septembre 2024.*

Description de l'activité : .....

## MIEUX VOUS CONNAÎTRE

### ▪ Dirigeant(e)

Mme.  Mr. Fonction : .....

Nom : ..... Prénom : .....

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

Nationalité : ..... Tél. direct : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Mail direct : .....

**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 : .....

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

Mme.  Mr. Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....

 ..... E-mail : .....

Mme.  Mr. Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....  
E-mail : .....

Cochez 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  Garantie Sociale des Chefs et Dirigeants d'Entreprise (GSC)  Mandats  Commissions  Ateliers  RDV  
 Présentation « 10 bonnes raisons de nous rejoindre »  Entrepreneariales  Annuaire  Communication UPE06  Evénements UPE06  
 Ambassadeur : .....  Autre : .....

**VOS INTERLOCUTEURS :**

Solène GALANDIE, Charlotte DUCA, Nathan ESSOMBA & Mélyne LE GUEN

Pôle Adhérents / Services

☎ 04 92 27 27 72 / 04 92 27 27 69 / 04 92 27 27 68 / 04 92 27 27 77

[s.galandie@upe06.com](mailto:s.galandie@upe06.com) / [c.duca@upe06.com](mailto:c.duca@upe06.com) / [n.essomba@upe06.com](mailto:n.essomba@upe06.com) / [m.leguen@upe06.com](mailto:m.leguen@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

**N'hésitez pas à nous suivre sur les Réseaux Sociaux :** LinkedIn UPE06 – X @UPE\_06 – Instagram @upe06 – Facebook UPE06

## BARÈME DES COTISATIONS 2024 – ENTREPRISES

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

EFFECTIF	COTISATION
Entreprise sans salarié	300 €
1 à 9 salariés	300 € + 30 € /Salarié
10 à 24 salariés	1 200 €
25 à 49 salariés	1 750 €
50 à 99 salariés	2 500 €
100 à 149 salariés	3 000 €
150 à 199 salariés	3 200 €

EFFECTIF	COTISATION
200 à 299 salariés	3 500 €
300 à 399 salariés	3 800 €
400 à 499 salariés	4 300 €
500 à 749 salariés	4 800 €
750 à 999 salariés	5 200 €
1000 salariés et plus	5 500 €
HOLDING	1 500 €

**Article 1. Membres - 1.2 Cotisations (Règlement Intérieur - Modifié et adopté** par le Conseil d'Administration du 28 avril 2016) : « Dans le cas de groupe de sociétés, le montant de la cotisation de l'adhérent est déterminé par l'activité principale du groupe. »

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 écrit un mois avant l'échéance de l'adhésion.

## COORDONNÉES BANCAIRES UPE06

IBAN : FR76 1460 7003 4827 0190 9500 629  
CODE BANQUE : 14607 / CODE GUICHET : 00348  
N° DU COMPTE : 27019095006

BIC : CCBPFRPPMAR  
DOMICILIATION : BPMED NICE ENTREPRISES  
CLÉ RIB : 29

L'UPE06 (273 avenue Guynemer – Cap Var – C2 – 06700 Saint-Laurent-du-Var), met en œuvre un traitement de données à caractère personnel pour l'envoi périodique de cette lettre d'informations. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent ainsi que d'un droit d'opposition, d'un droit à la limitation du traitement et à l'effacement dans le cadre permis par le Règlement Européen, vous pouvez exercer ces droits en nous écrivant à l'adresse ci-dessus (joindre un justificatif d'identité). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.