

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 :

VOTRE INTERLOCUTRICE :

Charlotte DUCA

Pôle Adhérents / Services

☎ 04 92 27 27 69 / 06 07 71 29 31

c.duca@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