

Je, soussigné Agissant en qualité de représentant légal de l'entreprise :

ENTREPRISE	Raison sociale :		N° Siren :	
	Enseigne commerciale :		Forme juridique : SA <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> EURL <input type="checkbox"/>	
			Autre :	
	Activité principale :			
	Code NAF/APE :		Syndicat de branche :	
	OPCA :	N° Convention collective :		Effectif (ETP) :
	Adresse :			
	Code postal :		Ville :	
	Tel :		Mobile :	
	Site web : www.		Mail : @	

Montant Cotisation :			
<input type="checkbox"/> Retraité : 150 €	<input type="checkbox"/> 0 à 2 salariés : 215€	<input type="checkbox"/> 3 à 5 salariés : 415€	
<input type="checkbox"/> 6 à 10 salariés : 615 €	<input type="checkbox"/> 11 à 20 salariés : 815 €	<input type="checkbox"/> plus de 20 salariés : 1215€	€
Total Adhésion			€

Adhérent EAFB

La présente convention entrera en vigueur à compter de sa date de signature, et sa durée est fixée jusqu'au 31 décembre de l'année en cours. Elle est renouvelable chaque année par tacite reconduction, sauf dénonciation de l'une ou l'autre des parties par lettre recommandée avec avis de réception, moyennant un délai de deux mois avant la date d'échéance.

Depuis 2016 plus de 300 dossiers résolus grâce à votre participation. La cellule d'aide fonctionne pour accompagner gratuitement les entreprises en difficultés et d'y apporter des solutions.

La CPME VOUS REMERCIE CHALEUREUSEMENT

Ana BARBAROT Claude DOZOUL Président CPME56
02 97 68 36 13 06 08 51 97 87

Correspondance : Bulletin d'adhésion à retourner, accompagné d'un chèque
CPME Morbihan – Le Prisme, 2 place Albert Einstein CP 36 CS 72001 56038 VANNES Cedex

Fait à Le

Signature

Cachet

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la CPME Morbihan pour la gestion de ses adhérents. Elles sont conservées pendant la durée de la relation, augmentée d'une durée de 5 ans et ne sont transmises à aucun tiers sans votre accord, hors obligation légale. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données collectées, que vous pouvez exercer par le présent formulaire, par courrier ou par téléphone auprès de la CPME Morbihan.

j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de ma demande de contact et la relation qui pourrait en découler.