



BULLETIN D'ADHESION 2018

Volonté d'entreprendre
Sens des responsabilités
Plaisir du travail partagé et des défis communs
Intégrité

Patrons de PME,
Nous partageons des valeurs,
Nous nous mobilisons pour les défendre.

Barème d'adhésion

La cotisation annuelle

| Effectif | Montant annuel |
|---|----------------|
| 1 | 150 € |
| 2-5 | 290 € |
| 6-10 | 390 € |
| 11-20 | 510 € |
| 21-50 | 690 € |
| 51-100 | 1000 € |
| > 100 | 1500 € |
| Associations Groupements | 200 € |
| Membres d'honneur Et créateurs d'entreprise* | 50 € |

* La première année d'activité

Les + de l'adhésion :

- ① Rencontrez et échangez avec d'autres entrepreneurs locaux
- ② Affinez vos compétences au contact de vos pairs et tenez-vous informé (réunions d'information, actions de formation,...)
- ③ Bénéficiez d'une assistance sur mesure dans de nombreux domaines grâce à notre réseau de mandataires (Conseils de prud'hommes, URSSAF, RSI, CPAM,...)
- ④ Offrez-vous la possibilité de souscrire à la GSC (assurance chômage du dirigeant)

Bulletin d'adhésion

Déjà adhérent ? Seuls les éléments ayant fait l'objet de modifications récentes sont à renseigner

Nom : Prénom :

Fonction :

Entreprise :

Effectif : (Pour les associations : nombre d'entreprises adhérentes)

Activité : NAF :

SIRET :

Adresse :

Ville : Code postal :

Tel : Port. :

Email :@

Site internet de l'entreprise :

Montant de la cotisation :€ (à l'ordre de la CPME 95)

Adhère à la CPME 95,

Date et signature :

Pour la validation de votre adhésion, merci de retourner cette fiche ainsi que votre règlement à
l'adresse figurant en bas de page :
(Un reçu vous sera adressé dès réception)

Adhésion collectée par Prélèvement Automatique de la Cotisation : oui non

Mandat de prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat

A remplir par la CPME

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Créancier

Nom : CPME 95
 Adresse : 19 Avenue de l'Eguillette – BP 17028
 95051 CERGY PONTOISE Cedex



Identifiant Créancier SEPA (ICS)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F | R | 7 | 6 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 | 6 | 6 | 4 | 0 | 0 | 0 | 3 | 7 | 2 | 7 | 9 | 8 | 4 | 7 | 1 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la CPME 95 à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CPME 95. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Merci de remplir le formulaire ci-dessous et de joindre à ce mandat votre RIB

Débitteur

Société :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ville :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Compte bancaire

IBAN :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC :

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Modalités du règlement

Montant total de la cotisation € Type de prélèvement Ponctuel Récurrent

Prélèvement effectué En une fois Tous les 6 mois* Tous les 3 mois* Tous les mois*

* Montant prélevé €

Date du 1^{er} prélèvement

Signature

Date

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|
| | | / | | | / | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|

| |
|--|
| |
|--|