

Nouvelle adhésion

 Renouvellement

VOTRE ENTREPRISE & VOUS		
Secteur d'activité	<input type="checkbox"/> Artisanat	<input type="checkbox"/> Commerce <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Services
Dénomination sociale :		
Nom commercial :		
Nature juridique :	N° SIRET :	Code NAF :
Adresse :		
Nom :	Prénom :	
Fonction :		
Téléphone :	Portable :	
Adresse mail :		
Activité de l'entreprise :		
Nombre de salariés :	Nombre d'établissements :	
Adhérent branche	<input type="checkbox"/> Oui	Si oui laquelle <input type="checkbox"/> Non
Adhérent autres clubs entreprises	<input type="checkbox"/> Oui	Si oui lesquels <input type="checkbox"/> Non

VIE ASSOCIATIVE		
Vos attentes	<input type="checkbox"/> Réseau	<input type="checkbox"/> Permis à points <input type="checkbox"/> Sécurité routière
	<input type="checkbox"/> Convivialité	<input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Représentation
	<input type="checkbox"/> Information	<input type="checkbox"/> Accompagnement/Expertise
Centres d'intérêts	<input type="checkbox"/> Gastronomie	<input type="checkbox"/> Art <input type="checkbox"/> Oenologie
	<input type="checkbox"/> Musique	<input type="checkbox"/> Mécénat <input type="checkbox"/> Sport
	<input type="checkbox"/> Innovation	<input type="checkbox"/> Autre :
Souhaiteriez-vous rejoindre le Bureau ou le Conseil d'Administration de la CPME 45 ?		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Quel groupe de travail serait susceptible de vous intéresser ?		
<input type="checkbox"/> Commission événementielle	<input type="checkbox"/> Commission apprentissage	
<input type="checkbox"/> Commission digital et communication	<input type="checkbox"/> Commission mandats	
<input type="checkbox"/> Commission rayonnement	<input type="checkbox"/> Mandats	
Y a-t-il un autre domaine qui vous intéresse et que vous souhaiteriez voir se développer au sein de la CPME 45 ?		
.....		
.....		

COTISATION ANNUELLE 2022

<u>Tarif adhésion</u>	<u>Tarif adhésion spécifique</u>
- Tarif de base 325 € <input type="checkbox"/>	- Retraité 200 € <input type="checkbox"/>
- 10 € supplémentaires par salarié à partir du 6 ^e salarié + (exemple : 8 salariés = 325 € + 30 €) salariés x 10 € = <input type="checkbox"/>	- Entreprise de – 1 an d'existence 160 € <input type="checkbox"/> <i>tarif valable pour la 1^{ère} année d'adhésion</i>
MONTANT TOTAL = €	- Auto-entreprise 180 € <input type="checkbox"/> <i>tarif valable toute la durée de votre statut d'auto-entrepreneur</i>

VOTRE REGLEMENT

<input type="checkbox"/> <u>Par chèque</u> Merci de rédiger votre chèque à l'ordre de la CPME 45 et de l'adresser à : CPME du Loiret – 23, avenue des Droits de l'Homme - 45 000 Orléans	<input type="checkbox"/> <u>Par virement bancaire</u> Merci d'effectuer votre virement bancaire en précisant l'objet à : Banque Populaire Val de France RIB 18707 00350 30221031088 14 IBAN FR76 1870 7003 5030 2210 3108 814 BIC CCBPFRPPVER
--	--

Fait à, le

Signature et cachet de l'entreprise

- Par la présente adhésion, j'accepte de recevoir par mail et par courrier les communications de la CPME 45 (invitations, newsletters, informations diverses...).
- Par la présente adhésion, j'autorise la CPME 45 à exploiter mon image pour une diffusion sur le site internet et/ou sur les réseaux sociaux (en cas de refus, barrer cette mention).
- Par la présente adhésion, j'accepte que mes coordonnées apparaissent dans l'annuaire partagé du site internet de la CPME 45, **consultable uniquement par les adhérents** de la CPME 45 via un mot de passe personnalisé et confidentiel (en cas de refus, barrer cette mention).

Les informations recueillies sur ce formulaire sont nécessaires à l'adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique destiné au secrétariat de l'association. Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification selon les dispositions de la loi du 6 janvier 1978 en adressant un mail à contact@cpmeloiret.fr ou par courrier à CPME 45 – 23, avenue des Droits de l'Homme - 45 000 Orléans.