

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
	<input type="checkbox"/> Profession libérale	<input type="checkbox"/> Autre		
Dénomination sociale :				
Nom commercial :				
Nature juridique :	N° SIRET :	Code NAF :		
Date de création de l'entreprise* :				
<i>*Si vous avez déjà été adhérent de la CPME Loiret par le passé, sous quelle raison sociale ?</i>				
Adresse complète :				
Nom :	Prénom :			
Fonction :	Date de naissance :			
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
Souhaiteriez-vous vous impliquer davantage dans la vie de l'association ?
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mandats - Seriez-vous susceptible d'être intéressé par un mandat ?
<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> CPAM <input type="checkbox"/> URSSAF <input type="checkbox"/> Prud'hommes <input type="checkbox"/> CCI <input type="checkbox"/> CMA <input type="checkbox"/> Action Logement <input type="checkbox"/> CIHL <input type="checkbox"/> DREETS <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Tribunal de commerce <input type="checkbox"/> Autre

COTISATION ANNUELLE

<u>Tarif adhésion</u>		<u>Tarif adhésion spécifique</u>	
- Tarif adhésion classique	340 € <input type="checkbox"/>	- Entreprise de – 1 an d’existence	170 € <input type="checkbox"/>
- 10 € supplémentaires par salarié à partir du 6 ^e salarié	+	<i>tarif valable pour la 1^{ère} année d’adhésion</i>	
(exemple : 8 salariés = 335 € + 30 €)		- Auto-entreprise	200 € <input type="checkbox"/>
..... salariés x 10 € =	<input type="checkbox"/>	<i>tarif valable toute la durée de votre statut d’auto-entrepreneur</i>	
MONTANT TOTAL =		€	

VOTRE REGLEMENT

Par chèque

Merci de rédiger votre chèque à l’ordre de la CPME Loiret et de l’adresser à :
CPME Loiret – 23, avenue des Droits de l’Homme - 45 000 Orléans

Par virement bancaire

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

Par prélèvement automatique

Mensuel de €/12 mois

Annuel de €

Merci de compléter et de nous transmettre le mandat de prélèvement SEPA ci-joint.

RGPD

Par la présente adhésion, j’accepte :

- de recevoir par mail et par courrier les communications de la CPME Loiret (invitations, newsletters, informations diverses...).
- que la CPME Loiret exploite mon image pour une diffusion sur le site internet et/ou sur les réseaux sociaux (en cas de refus, barrer cette mention).
- que mes coordonnées apparaissent dans l’annuaire partagé du site internet de la CPME 45, **consultable uniquement par ses adhérents** 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 n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés et modifiée par le règlement (UE) du Parlement Européen du 27 avril 2016, en adressant un mail à contact@cpmeloiret.fr ou par courrier à CPME Loiret – 23, avenue des Droits de l’Homme, 45 000 Orléans.

Fait à, le

Signature et cachet de l’entreprise