

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
Structure juridique	Entreprise
N° SIRET	Code NAF
Adresse	
Activité de l'entreprise	
Nombre de salariés	Nombre d'établissements
Chiffre d'affaires	
Nombre de véhicules professionnels	
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
Nom	Prénom
Fonction	
Téléphone	Portable
Adresse mail	

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 évènementielle <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 *valable pour 12 mois de date à date*

<u>Tarif adhésion</u>	<u>Tarif adhésion spécifique</u>
- Tarif de base 325 € <input type="checkbox"/>	- Retraité 200 € <input type="checkbox"/>
- 10 € supplémentaire par salarié à partir du 6 ^{ème} salarié + (exemple : 8 salariés = 325 € + 30 €) salariés x 10 € = <input type="checkbox"/>	- Entreprise créée en 2019 160 € <input type="checkbox"/> <i>tarif valable pour la 1^{ère} année d'adhésion</i>
MONTANT TOTAL = €	

VOTRE REGLEMENT

<u>Par chèque</u>	<u>Par virement bancaire</u>
Merci de rédiger votre chèque à l'ordre de la CPME 45 à adresser à : CPME 45 - Halles Châtelet - 45 000 Orléans	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 - Halles Châtelet - 45 000 Orléans.