

# Bulletin d'adhésion



A remplir et renvoyer avec règlement (si par chèque) à l'adresse en bas de page.

Période : 1 année, de date à date

Société :  
.....

Adresse : .....  
.....  
.....

Bassin :     Annecy                       Arve                       Chablais                       Genevois

Téléphone : ..... Fax : .....

Mail : ..... Site web : .....

Activité :  
.....

N° Siret : ..... Code NAF/APE : .....

Forme juridique : ..... Nombre de salariés : .....

Branche :     Commerce                       Industrie                       Services                       Artisanat

Année de création : ..... Chiffre d'affaires : .....

Convention collective : .....

Inscription au registre du commerce :     Oui                       Non

Inscription au registre des métiers :     Oui                       Non

OPCA : .....

Renouvellement                          Nouvelle adhésion

	Plusieurs formules adaptées à votre situation	Montant	
<b>Créateur</b>	<i>Entreprise de moins d'un an</i>	<input type="checkbox"/>	<b>150 €</b>
<b>Indépendant</b>	<i>Entrepreneur individuel</i>	<input type="checkbox"/>	<b>250 €</b>
<b>PME jusqu'à 230 salariés</b>	<i>Part fixe</i>		<b>415 €</b>
	<i>+ Part variable : 20 € x ..... nbre salariés</i>	<input type="checkbox"/>	<b>+ ..... €</b>
<b>PME &gt; 230 salariés</b>	<i>Total plafonné à</i>	<input type="checkbox"/>	<b>5 000 €</b>
<b>TOTAL :</b>			<b>..... €</b>

## Coordonnées Bancaires :

Banque : Banque Populaire des Alpes

Domiciliation : BPA des Alpes

IBAN : FR76 1680 7000 3089 9299 0119 611

BIC : CCBPFRPPGRE

Une facture acquittée suivra le règlement.

## Contact principal :

Nom : ..... Prénom .....

E-mail : .....

Portable : ..... Ligne Directe : .....

Qualité :  PDG  Directeur  Gérant  DAF  Autre .....

Statut :  salarié  TNS

---

## Autre contact :

Nom : ..... Prénom .....

E-mail : ..... Qualité : .....

Portable : ..... Ligne Directe : .....

---

## Informations Complémentaires

Etes-vous intéressé pour devenir mandataire CPME ?  Oui  Non

Si oui, dans quel domaine ? .....

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées pour m'informer des actualités de la CPME :  Oui  Non

### Conditions d'utilisation de vos données personnelles.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, la CPME s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles sans votre accord.

Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de consentement à l'utilisation de vos données collectées par ce formulaire, veuillez consulter les articles 5 et 12 ainsi que les articles 15 à 20 du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016.

Fait à :

Le : ...../...../ .....

Signature :

*Cachet de l'entreprise :*