

VOTRE ENTREPRISE

Raison Sociale :
 Adresse :
 Code Postal : Ville : Tel :
 SIRET : Code APE : **Forme juridique** :
 Secteur d'activité :
 Convention Collective :
 Commerce Industrie Services Artisanat Professions Libérales

LE DIRIGEANT /OU REPRESENTANT LEGAL

Nom / Prénom:
 Date de naissance :
 Fonction :Téléphone portable :
 Email direct :

Êtes-vous affilié(e) à la protection sociale des **Travailleurs Indépendants ?** **Oui** **Non**
 Numéro **URSSAF si TI** : (Le n° doit commencer **par 837.....** et est présent sur tous les documents d'identification de vote espace personnel)

Avez-vous un conjoint collaborateur ? Si oui, nous indiquer le nom :

LE CONTACT POUR LA GESTION DE L'ADHÉSION

Nom / Prénom:
 Fonction :Téléphone :
 Email direct :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Chiffre d'affaires 2023 en K€ (dont CA export) :
 Nombre de salariés (DSN 31/12/N-1) en EQTP :

OPCO : **Service de santé au travail** :

Êtes-vous adhérent à un syndicat de branche professionnelle ? Si oui, lequel ?

Etes-vous adhérent à une association de commerçants / artisans ou autres ? Si oui, laquelle ?

TABLEAU A COMPLETER SI VOUS POSSEDEZ AU MOINS UNE AUTRE ENTREPRISE

Raison Sociale	Activité	Ville	Nombre de salarié(s)

VOS COLLABORATEURS QUI DOIVENT RECEVOIR NOS COMMUNICATIONS

Fonction	Nom	Prénom	Téléphone	E-mail

Montant de votre cotisation selon barème : €

Conformément au BOFIP (BOI-RSA-BASE-30-50-30-40 au IV § 100 à 110), les cotisations versées aux syndicats professionnels sont prises en compte pour la détermination des frais réels déductibles.

BARÈME DE COTISATION

Nombre de Salariés	TARIF						
Retraité	110 €	13	520 €	27	745 €	41	970 €
0	270 €	14	535 €	28	760 €	42	990 €
1	325 €	15	550 €	29	780 €	43	1 000 €
2	340 €	16	570 €	30	800 €	44	1 020 €
3	360 €	17	585 €	31	810 €	45	1 040 €
4	370 €	18	600 €	32	825 €	46	1 055 €
5	390 €	19	615 €	33	840 €	47	1 070 €
6	405 €	20	630 €	34	860 €	48	1 085 €
7	420 €	21	650 €	35	875 €	49	1 100 €
8	440 €	22	665 €	36	900 €	50	1 120 €
9	455 €	23	680 €	37	910 €	Plus de 50	1 150 €
10	470 €	24	700 €	38	920 €	Plus de 100	1 300 €
11	490 €	25	715 €	39	940 €		
12	500 €	26	730 €	40	955 €		

MODALITÉS DE PAIEMENT

Par chèque à l'ordre de la CPME Allier / N° Banque :

Par virement Bancaire / Réf : Banque :

↳ Dans ce cas, merci de retourner votre bulletin d'adhésion par mail à info@cpmeallier.fr



Relevé d'identité bancaire / Bank details statement			
IBAN (International Bank Account Number) FR76 1680 7003 8036 9313 0621 648		BIC (Bank Identification Code) CCBPPRPPGRE	
Code Banque 16807	Code Guichet 00380	N° du compte 36931306216	Clé RIB 48

CACHET

SIGNATURE

Conditions générales d'adhésion

L'adhésion est volontaire. Elle est effective à réception du règlement et valable pour une durée d'un an. Les cotisations sont appelées chaque année à date d'anniversaire. L'adhésion de tout nouveau membre est soumise à l'agrément du Bureau.

Il s'agit d'un engagement syndical qui offre la possibilité d'un retrait volontaire mais sans contrepartie. Le non-paiement de la cotisation annuelle entraîne la résiliation de fait. Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association pour vous tenir informé(e) des actualités de notre syndicat patronal, vous faire parvenir des informations et invitations concernant nos différents événements, vous transmettre les informations nécessaires à votre adhésion et renouvellement d'adhésion, vous faire part des informations que nous jugeons utiles vous concernant. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité de vos données. Si vous souhaitez exercer ce droit, merci de nous contacter par mail à info@cpmeallier.fr

Je refuse d'apparaître sur les photos diffusées par la CPME