

Période : 1^{er} janvier au 31 décembre 2023

 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"/> Autre
Dénomination sociale :					
Nom commercial :					
Nature juridique :		N° SIRET :		Code NAF :	
Date de création de l'entreprise* :					
*Si vous avez déjà été adhérent de la CPME Loiret par le passé, sous quelle raison sociale ?					
Adresse :					
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 rejoindre le Bureau ou le Conseil d'Administration de la CPME Loiret ?
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Y a-t-il un domaine qui vous intéresse et que vous souhaiteriez voir se développer au sein de la CPME 45 ?
.....
.....
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"/> Autre :

COTISATION ANNUELLE 2022 - 2023

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

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