

BORDEREAU DE COTISATION 2023

N° Adhérent :

VOTRE ENTREPRISE			
SIRET :			
Raison sociale :			
Nom commercial :			
Adresse :			
Code Postal :		Ville :	
Tél. :			
Email entreprise :			
Site internet :			
Activité :			
Forme juridique :			

MIEUX VOUS CONNAITRE	
Nom :	Prénom :
Fonction :	
Tél. direct :	Mobile :
Email direct :	
Adhérez-vous à une autre organisation ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, lequel ?	
Quels sont vos centres d'intérêt ?	
<input type="checkbox"/> Art et culture	<input type="checkbox"/> Conseils juridiques et sociaux
<input type="checkbox"/> Cybersécurité	<input type="checkbox"/> Développement commercial
<input type="checkbox"/> Export / Internationalisation	<input type="checkbox"/> Financement
<input type="checkbox"/> Fiscalité	<input type="checkbox"/> Management
<input type="checkbox"/> Marketing	<input type="checkbox"/> Procédures collectives
<input type="checkbox"/> Recrutement	<input type="checkbox"/> RH
<input type="checkbox"/> Santé du dirigeant	<input type="checkbox"/> Sport (Rugby, tennis, voile, foot,...)
<input type="checkbox"/> Supply Chain	<input type="checkbox"/> Transmission d'entreprise
<input type="checkbox"/> Transversal (Management prise de parole,..)	<input type="checkbox"/> Autre :

Quelles sont les motivations de votre adhésion	
<input type="checkbox"/> Développer votre réseau	<input type="checkbox"/> Obtenir de l'accompagnement et du conseil
<input type="checkbox"/> Développer vos compétences	<input type="checkbox"/> Autre.....

Etes-vous intéressé par l'exercice d'un mandat patronal tel que :

<input type="checkbox"/> Relations sociales (prud'homme, pôle emploi...)	<input type="checkbox"/> Logement	<input type="checkbox"/> Tribunal de commerce
<input type="checkbox"/> Protection sociale (CPAM, CAF, URSSAF,...)	<input type="checkbox"/> Formation	<input type="checkbox"/> Autre :

Vous avez déjà un mandat :

<input type="checkbox"/> Relations sociales (prud'homme, pôle emploi...)	<input type="checkbox"/> Logement	<input type="checkbox"/> Tribunal de commerce
<input type="checkbox"/> Protection sociale (CPAM, CAF, URSSAF,...)	<input type="checkbox"/> Formation	<input type="checkbox"/> Autre :

Calcul de votre cotisation :

Effectif	De 1 à 5	De 6 à 10	De 11 à 100	De 101 à 500	+ de 500
Partie fixe	190€	380€	380€ + effectif x 14€	2 300€	3 200€

Total de vos effectifs	
Partie fixe de votre cotisation	
Partie libre, cotisation supplémentaire volontaire	
Total	
Montant Total	

<input type="checkbox"/> Réglé par virement IBAN : FR76 1660 7002 6109 0254 3201 855 BIC : CCBPFRPPPPG	<input type="checkbox"/> Réglé par Chèque Bancaire n° Etablissement bancaire Règlement à envoyer à : UPE30 – 9 Quai de la Fontaine – 30 000 NIMES
--	---

*Cette cotisation est déductible de vos charges, dans le cadre des frais de gestion.
Votre adhésion est valable jusqu'au 31 décembre 2023.*

Acceptez-vous de paraître dans l'annuaire accessible sur www.upe30.com ?

Oui Non

Acceptez-vous de recevoir nos communications (newsletter, invitations...) ?

Oui Non

Fait à _____ Le ____/____/2023

Signature et cachet de l'entreprise

Votre interlocutrice à l'UPE30 : Aline REGNIER - Secrétaire Générale | 06 26 29 29 71 – aline.regnier@upe30.com

NB : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à UPE 30.