

ADHÉSION-2016

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

Statut : _____

Nom et prénom du dirigeant :

Descriptif d'Activité :

Adresse – Code Postal :

Tel :

N° Portable : 06.

E-Mail :

Nom et coordonnées du contact si différent du dirigeant :

Nombre de salariés en 2015 :

Date de création : _____

Adresse du site Internet : _____

Cochez la case :

- Créateur, Jeune entreprise de moins d'un an 40.00 €
- Entreprise sans salarié(s) :..... 80.00 €
- Entreprise de 1 à 5 salariés : 120.00 €
- Entreprise de 6 à 10 salariés : 150.00 €
- Entreprise de plus de 10 salariés :..... 210.00 €
- Entreprise de plus de 50 salariés / Organisme national :..... 300,00 €

Date d'adhésion :

Le montant de l'adhésion est au prorata /11 mois

- Parrainage d'un filleul** : – 5% de remise pour le parrain sur le montant initial de la cotisation du filleul. Exemple : Entreprise parrainée de - de 10 salariés = - 7,50 € pour le parrain.

Montant de mon adhésion : _____ €

Je joins mon règlement par Chèque à l'ordre du CEAB) (Club des entreprises d'Artigues) / ou par Virement (Rayer la mention inutile).

SIGNATURE :

et/ou CACHET de L'ENTREPRISE