

**VOS COORDONNEES**

**LE DIRIGEANT**

Madame  Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Titre : ..... Tél. : ..... Mobile : .....

Mail Direct : .....@.....

**L'ENTREPRISE**

Raison Sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

SIRET : ..... Code NAF/APE : ..... Date de création : ..... / ..... / .....

Convention Collective : ..... Forme Juridique : .....

Activité : .....

Commerce  Industrie  Service  artisanat

Nombre de salarié(s) (effectif selon DADS 2021) : .....

**VOTRE COTISATION**

DONNANT ACCES A L'ENSEMBLE DES DISPOSITIFS (voir au verso)

**TARIF ADHESION**

- |                                      |        |                          |  |        |                          |
|--------------------------------------|--------|--------------------------|--|--------|--------------------------|
| - Entreprise de 0 à 1 salarié .....  | 200 €  | <input type="checkbox"/> | - Entreprise de 11 à 20 salariés.....  | 570 €  | <input type="checkbox"/> |
| - Entreprise de 2 à 5 salariés.....  | 350 €  | <input type="checkbox"/> | - Entreprise de 21 à 50 salariés.....  | 780 €  | <input type="checkbox"/> |
| - Entreprise de 6 à 10 salariés..... | 460 €  | <input type="checkbox"/> | - Entreprise de 51 à 100 salariés..... | 1150 € | <input type="checkbox"/> |
| - Entreprise de + 100 salariés.....  | 1600 € | <input type="checkbox"/> |  |        |                          |

**TARIF ADHESION SPECIFIQUE**

- |  |                          |                          |      |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|------|--------------------------|
| - Start-up : entreprise créée en 2021 -2022 ..... 50 € | <input type="checkbox"/> | - Membre d'honneur.....  | 50 € | <input type="checkbox"/> |
| (Tarif préférentiel la première année d'adhésion)      |                          |                          |      |                          |
| - Réseaux ou Associations d'entreprises.....           | 200 €                    | <input type="checkbox"/> |      |                          |

J'ai noté que je peux adhérer à la CPME de mon département, mais je souhaite précisément adhérer à la CPME Val d'Oise

**REGLEMENT**

- Par virement (RIB / IBAN) FR76 3000 3016 6400 0372 7984 719 – BIC : SOGEFRPP
- Chèque à l'ordre de : CPME 95, à retourner au : 11 bis avenue de la mare – ZA des Béthunes - 95310 Saint Ouen l'Aumône
- Pour tout renseignement : Annabelle DAIRE – Tél : 06 34 48 95 24 – Mail : [contact@cpme95.fr](mailto:contact@cpme95.fr)

