

NOM ET ADRESSE DE L'ENTREPRISE :

Nos cotisations ne sont pas assujetties à la TVA

Nom du Dirigeant : **Tél. fixe :**
Prénom : **Tél GSM :**
Date de Naissance : **Email :**
Activité : _____
Date de création : ____/____/____ **Nbre de salariés:** ____/____
Siret : ____/____/____/____/____ **NAF :** ____/____
Site web : _____

01 BARÈME DE COTISATION :

C.A.	Cotisation
Moins de 1 an	100€
Associations et CA < 300 000€	250€
CA > 300 000€	450€
CA > 1 000 000€	650€
CA > 10 000 000€	1 000€

Chiffre d'Affaires :

Montant Cotisation :

02 VERSEMENT VOLONTAIRE :

moins de **1000€** : membre partenaire
 - de **1000** à **2000€** : membre bienfaiteur
 - + de **2000€** : membre honoraire

Total (1+2) :

Par chèque

A l'ordre du GEP A

N°.....

Banque

A joindre avec copie de ce bordereau

Par virement

sur le compte Crédit Mutuel Aix Chapeliers

IBAN : FR 76 102 78 07 963 000 202 05 601 76

BIC : CMCI FR 2A

En date du/...../.....

Envoyer copie de ce bordereau par mail ou courrier