

un recepisse vous sera agresse. Nos cotisations ne sont pas assujetties à la TVA

	<b>BORD</b>	DEREAU	DE CO	OTISAT	IOI
--	-------------	--------	-------	--------	-----

NOM ET ADRESSE DE L'ENTREPRISE :						
į						
į.						
į.						

Nom du Dirigeant :  Prénom :  Date de Naissance :	Tél. fixe : Tél GSM : Email :
Activité :	
Date de création :/	Nbre de salariés:/
Siret :////	NAF :/_/
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	Montant	
d'Affaires :	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 GEPA 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

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par GEPA pour l'envoi d'informations. Elles sont conservées pendant 3 ans et sont destinées au GEPA. Conformément à la loi informatique et libertés, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant. GEPA info@gepa-aix.com.