



MEMBERSHIP FORM 2024 - 2025

Vos coordonnées

LE DIRIGEANT

Mr/Mme Nom:..... Prenom :.....
 Titre :..... E-mail direct :.....
 Tél fixe:..... Tél portable:.....
 Conjoint/collaborateur / associé Mr / Mme Nom :..... Prenom:.....

L'ENTREPRISE

Raison social :..... Formule juridique :.....
 Adresse :.....
 Code postal :..... Ville :.....
 Tél. :..... E-mail :.....
 SIRECT:..... Code NAF:..... N° TI:.....
 Convention collective:..... Nombre de salarié :.....
 Activité :..... Date de création :.....

Commerce Industrie Service Artisanat

Comment avez-vous connue le CAAN:.....

Votre entreprise fait partie d'un groupe? si oui le quel? :.....

VOTRE COTISATION

TARIF D'ADHESION Ort Council

Entreprises de 0 à 4 salariés : ASN Entreprises de 5 à 9 salariés
 Entreprises de 10 à 49 salariés : Entreprises de 50 à 99 salariés :
 Entreprises de 100 à 249 salariés : Entreprises de 250 à 499 salariés :
 Entreprises de + 500 salariés :

TARIF D'ADHESION SPECIFIQUE

Jeune entreprise créée en 2020 : Micro-entreprise, retraité, :
 Travailleur indépendant (TI) : Membre d'honneur:

Date, signature et cachet de l'entreprise

MODE DE REGLEMENT

