



BORDEREAU D'ADHESION

Appel à cotisation - Année 2019

APAE : 340 bis rue Obsidienne 13510 Equilles
Tél : 04 42 92 36 57 Email : contact@apae.fr

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Raison sociale : _____

Sigle _____ Adresse _____

N°SIRET _____ Code NAF/APE _____ Date d'implantation sur le Pôle _____
Effectif de l'Entreprise au 31/12/18 _____

Tél _____ E-mail _____

Fax _____ Site Internet _____

Activité : Secteur d'activité _____

Description / détails de l'activité _____

Dirigeant : Prénom, Nom _____

Fonction _____ Tél. (ligne directe) _____

Tél. portable _____ E-mail personnel _____

BAREME DES COTISATIONS

Le barème des cotisations, fixé par délibération de l'Assemblée Générale, s'établit en fonction de l'effectif de l'Entreprise.

Pour la première année d'adhésion uniquement	80 € TTC*
--	------------------

Adhésion années suivantes :

Effectif de l'Entreprise < à 5 salariés	120 € TTC*
---	-------------------

Membres Bienfaiteurs et extérieurs	200 € TTC*
------------------------------------	-------------------

Effectif de l'Entreprise de 6 à 10 salariés	150 € TTC*
---	-------------------

Propriétaires et SCI	200 € TTC*
----------------------	-------------------

Effectif de l'Entreprise > de 10 salariés	200 € TTC*
---	-------------------

* « TVA non applicable, article 293 B du CGI »

○ PAIEMENT

Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de _____ dans l'entreprise visée par le présent formulaire, sollicite mon adhésion à l'A.P.A.E : Association du Pôle d'Activités d'Eguilles, et joins un règlement de _____ € correspondant à la cotisation de l'année 2019.
Un reçu me sera transmis suite à mon paiement.

Règlement à établir **par chèque** à l'ordre de l'APAE ou **par virement bancaire** :

ASSOCIATION APAE – 340 rue Obsidienne- Pôle d'activités – 13510 Eguilles.
CREDIT AGRICOLE ALPES PROVENCE AIX SEXTUIS - **Code Ets** : 11306 - **Code Guichet** : 00010 - **Cpte** : 10335633050
Clé RIB : 76 - **IBAN** : FR76 1130 6000 1010 3356 3305 076 **SWIFT** : AGRIFRPP813

Fait à _____ Le _____
Signature

Tampon de l'Entreprise

○ AUTORISATION CNIL

J'autorise l'association l'APAE à collecter ces données concernant ma société.

Elles feront l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la gestion administrative de l'association, à la diffusion d'un annuaire des entreprises du Pôle d'activité d'Eguilles. Conformément aux articles 38 à 40 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, je bénéficie d'un droit d'accès aux informations, aux rectifications et mises à jour et d'opposition aux données me concernant.

Je peux contacter l'association à ce sujet par email à contact@apae.fr

J'autorise en outre l'association APAE à reproduire, diffuser et utiliser les photos ou vidéos comportant mon image dans le cadre de la promotion de ses activités sur tout support

Fait à..... le

Signature