



DEMANDE D'ADHESION

Année 2024

APAE : 90 Impasse Emeri – Pôle d'Activités - 13510 Eguilles
Tél : 04 42 92 36 57 Email : contact@apae.fr

1ère ADHÉSION **RENOUVELLEMENT** **EXTÉRIEUR**

***Si renouvellement ne remplir uniquement que si vos informations ont changé**

Raison sociale : _____ Forme juridique : _____

Adresse : _____

Siret : _____ Date d'implantation sur le Pôle : _____

Code APE/NAF : _____ Effectif de l'Entreprise : _____

Tél : _____ E-mail de l'entreprise : _____

Site Internet : _____

Secteur d'activité : _____

Description / détails de l'activité : _____

Mots clés _____

Réseaux sociaux de l'entreprise : FB LinkedIn Twitter Instagram autres : _____

Dirigeant (très important) :

Prénom, Nom : _____

Fonction : _____ Tél. portable du dirigeant : _____

E-mail du dirigeant : _____

Pourquoi souhaitez-vous adhérer à l'APAE (pour les entreprises hors commune d'Eguilles)

BAREME DES COTISATIONS

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

Entreprises basées sur Eguilles 1 ^{ère} année d'adhésion uniquement pour les entreprises de moins de 3 salariés	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 > à 10 salariés	200 € TTC*	Auto entrepreneurs	80 € 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 2024.

Un reçu me sera transmis suite à mon paiement..

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

bancaire :

ASSOCIATION APAE – 90 impasse Emeri - Pôle d'activités
– 13510 Eguilles.
SOCIETE GENERALE **IBAN** : FR76 30 003 00055
00037 2605 7311 **SWIFT** : SOGEFRPP



Règlement en ligne, scannez le QR code ou rendez-vous sur www.apae.fr/fr/association/adhesion-apae/adhesion-en-ligne

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 _____
Signature

Le _____

Tampon de l'Entreprise