

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ Fax : ____ / ____ / ____ / ____

N° SIRET : ____ / ____ / ____ / ____ Code NAF : _____

Dirigeant :

Nom : _____ Prénom : _____

Titre : _____ Courriel : _____

Si vous souhaitez qu'une autre personne soit destinataire des informations sociales :

Nom : _____ Prénom : _____

Titre : _____ Courriel : _____

Votre secteur d'activité : Papeterie Fournitures Loisirs créatifs
 Mobilier Informatique Copieurs et systèmes d'impression

Nombre total d'établissements : _____ **Effectif global :** _____

Chiffre d'affaires HT (pour nos données statistiques) : _____

B A R E M E

E f f e c t i f (inclus l'ensemble de votre(s) établissement(s))	Cotisation annuelle	
Entreprise unipersonnelle	150 €	<input type="checkbox"/>
1 à 4 salariés	300 €	<input type="checkbox"/>
5 à 9 salariés	450 €	<input type="checkbox"/>
10 à 19 salariés	600 €	<input type="checkbox"/>
20 à 49 salariés	750 €	<input type="checkbox"/>
50 à 99 salariés	1 000 €	<input type="checkbox"/>
100 à 249 salariés	1 500 €	<input type="checkbox"/>
250 à 499 salariés	2 500 €	<input type="checkbox"/>
500 à 999 salariés	3 500 €	<input type="checkbox"/>
+ de 1000 salariés	4 500 €	<input type="checkbox"/>
Groupes, Groupements et Centrales	4 500 €	<input type="checkbox"/>

Si vous avez un ou plusieurs établissements secondaires, merci de bien vouloir nous adresser la liste comportant les coordonnées ou de remplir la fiche au verso



Coordonnées de vos établissements secondaires

Établissement :

Dénomination : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Établissement :

Dénomination : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Établissement :

Dénomination : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Établissement :

Dénomination : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Établissement :

Dénomination : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

En cas d'établissements à rajouter, merci de bien vouloir faire une copie de la page verso