

Bulletin d'adhésion 2019

Raison sociale : _____

Nom commercial : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

N° SIRET : _____ Code APE : _____

Effectif (selon déclaration DADS) : _____ Année de création : _____

Site Web : _____

Activité principale : _____

Nom et Prénom du Responsable : _____

Fonction : _____

Motif de l'adhésion : Adhésion à la GSC Conseil et assistance Insertion dans le tissu économique local Lobbying Mandat patronal Opportunités de rencontres Solidarité patronale

Adhésion à un syndical de branche ? Si oui lequel ? _____

Engagements

Je m'engage à répondre 3 fois par an au baromètre Eco by Medef qui me sera transmis par mailing

Je m'engage à assister au moins à une réunion par an

Consentement

En adhérant au Medef Hérault Montpellier, je consens à ce que le Medef Hérault Montpellier puisse utiliser mes coordonnées et celles de ma société pour m'envoyer sa newsletter et ses actualités par mailings. Vous pourrez vous désabonner à tout moment en cliquant sur le lien dans la newsletter.

Les informations récoltées sont à usage strictement interne.

Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant.

Le Medef Hérault Montpellier s'engage à respecter la confidentialité de ces informations.

Tarifs et modalités de règlement au verso

Optez pour le prélèvement automatique !

Nombre de salariés	Montant annuel	prélèvement/mois
<i>Créateur</i>	<i>150 €</i>	<i>non disponible</i>
0 à 5 salariés	300 €	25,00 €
6 à 10 salariés	440 €	36,66 €
11 à 20 salariés	560 €	46,66 €
21 à 35 salariés	685 €	57,08 €
36 à 50 salariés	930 €	77,50 €
51 à 75 salariés	1 220 €	101,66 €
76 à 100 salariés	1 780 €	148,33 €
101 salariés et plus	2 230 €	185,83 €
Holding	<i>Se renseigner auprès de nos services</i>	

MODALITES DE REGLEMENT

Je choisis le paiement annuel et joins un chèque d'un montant de _____ € libellé à l'ordre du Medef.

Je choisis le paiement par virement : Domiciliation : **CREDITCOOP MONTPELLIER**
IBAN : FR76 4255 9100 0008 0025 3152 464 BIC : CCOPFRPPXXX

Je choisis le paiement mensuel – voir montant au recto - de _____ € par mois (le 20 du mois) en joignant un RIB. *Je m'engage à signer et renvoyer le mandat de Prélèvement qui me sera transmis par nos services autorisant le Medef Hérault Montpellier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte. Je pourrais arrêter ces prélèvements mensuels par simple demande par courrier ou par mail.*

Date et signature

Cachet