

FORMULAIRE D'ADHÉSION AU CABRI

| | |
|--|--|
| Raison Sociale | |
| Nom du Gérant | |
| Adresse | |
| Code postal | |
| Ville | |
| Téléphone fixe | |
| Téléphone portable | |
| Fax | |
| Adresse e-mail | |
| Adresse Site internet | |
| Siret | |
| Effectifs <i>équivalent temps plein</i> | |
| Secteur activité <i>artisan/commerçant</i> | |
| Activité <i>ou production principale</i> | |

Votre Cotisation indiquez la lettre correspondant à votre entreprise

Tableau de calcul de votre Cotisation 2016 en € HT

| Taille de l'entreprise | VOTRE COTISATION |
|-------------------------------------|------------------|
| A Sans salarié (Gérant seul) | 200 € |
| B De 1 à 5 salariés | 300 € |
| C De 6 à 10 salariés | 500 € |
| D De 11 à 20 salariés | 700 € |
| E Supérieur à 20 salariés | 800 € |


Signature:

Nom du Signataire:

Date:

Tampon

Établissez votre facture et gardez-en une copie

| | | | | | | | | | |
|--|---|----|-----|--|--|--|-----|--|--|
|  COMMERÇANTS ARTISANS DU PAYS DE BRISACH | Neuf-Brisach le | | | | | | | | |
| 12 rue des Tisserands 68600 Neuf-Brisach Siret: 531 635 597 00010 | Société Adresse CP et Ville | | | | | | | | |
| Choisissez le mode de paiement de la cotisation Paiement Total Chèque N°: Banque | | | | | | | | | |
| DÉSIGNATION | PRIX TTC | | | | | | | | |
| Cotisation 2016 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">HT</td> <td style="width: 25%;">TVA</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">20%</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | HT | TVA | | | | 20% | | |
| HT | TVA | | | | | | | | |
| | 20% | | | | | | | | |
| Président : JJ OTT 06 70 74 17 58 | | | | | | | | | |