



# *BULLETIN D'ADHESION*

Je soussigné Monsieur ..... agissant en qualité de représentant de l'entreprise ..... demande à la Fédération Française du Bâtiment d'Eure-et-Loir d'enregistrer l'adhésion de l'entreprise à compter du ..... pour bénéficier de ses services.

L'indépendance de la F.F.B. 28 repose entièrement sur les cotisations de ses Adhérents. Ces cotisations sont décrites au verso.

**Signature et Cachet de l'entreprise**

## Fédération Française du Bâtiment Eure-et-Loir

# LES COTISATIONS

### **Cotisation Fixe**

Elle est versée par tous les adhérents, quel que soit leur effectif salarié.

Fixée par l'Assemblée Générale, elle s'élève à **205 €** pour l'année 2013.

- Cette cotisation inclut l'abonnement annuel à la revue " Profession Bâtiment " pour 18.30 €

### **Cotisation Proportionnelle**

Elle s'applique aux salaires bruts versés par l'entreprise.

Son taux est fixé à 1 %.

### **Versement**

- Si vous avez des salariés, vos cotisations figurent sur les bordereaux d'appel de la Caisse de Congés Payés d'EVREUX qui les reverse à la F.F.B. 28
- Si vous n'avez pas de salarié, la Fédération Française du Bâtiment Eure-et-Loir appelle directement la cotisation fixe au début de chaque année.

# RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

## **ENTREPRISE**

Nom de l'Entreprise : .....

Adresse : .....

.....

N° Téléphone : ..... N° portable : .....

N° Télécopie : .....

E-mail : (très lisiblement) .....

- J'accepte de recevoir les informations de la FFB (circulaires, invitations ...) **par e-mail** et note qu'il convient d'ouvrir ma boîte électronique au moins 1 fois par jour.
- Je n'accepte pas de recevoir les informations par mail.

Forme Juridique : Entreprise personnelle  S.A.

SARL  S.A.S.

E.U.R.L.  E.I.R.L.

Capital : .....€

## **DIRIGEANT**

Nom et prénom du Dirigeant : .....

Date et Lieu de Naissance : .....

Diplômes:.....

Dernier Employeur : .....

## **ACTIVITE**

N° répertoire des Métiers : .....

N° registre de Commerce : .....

Activité Principale : .....

Activité Secondaire : .....

N° SIRET (*obligatoire*) : .....

Code NAF (*ou APE*) .....

Nombre de Salariés : ..... Début d'exploitation : .....

Centres d'intérêt professionnels : .....

(ex : formation, technique, mandats professionnels ...)