

DEMANDE D'ADHESION

L'ENTREPRISE au 01/01/2018

Nom : Chiffre d'affaires N-1 :
Date de création : Nombre de salariés unitaires :
N° SIRET : Nombre de salariés ETP :
Nombre d'heures facturées N-1 :
Activité et type d'agrément :
 Confort (ménage/repassage) Dépendance Garde d'enfants
Adresse :
N° de téléphone : Site internet :
Autres agences :
Zone géographique d'intervention (codes postaux) :

LE OU LES DIRIGEANTS

Nom : Prénom :
Fonction : Adresse mail :
Type de gérance (majoritaire / minoritaire) :

Vos attentes pour 2017 par rapport à l'association :

Par la présente, j'indique mon souhait de devenir adhérent(e) à l'association SAPRA.

La cotisation annuelle a été fixée annuellement à :

- Moins de 20 ETP = 300 €
- De 20 à 50 ETP = 450 €
- De 50 à 75 ETP = 600 €
- Plus de 75 ETP = 750 €

Date :
Signature