



MEDEF
Charente-Maritime

BULLETIN D'ADHESION 2019

La Société

Adresse

.....

Téléphone Fax

Nature de l'activité

Numéro SIRET..... Code NAF

Effectif *

Etes-vous intéressé par l'exercice d'un mandat patronal tel que :

- Prud'hommes
- CPAM
- URSSAF
- CAF
- Tribunal de commerce
- TASS

Nom du Responsable

Téléphone direct

Numéro téléphone portable

E-mail *

Déclare adhérer comme membre au MEDEF de la CHARENTE-MARITIME,

Fait à le

Cachet de l'entreprise

Signature

* renseignements obligatoires

MEDEF Charente-Maritime

3 rue Alphonse de Saintonge 17 000 LA ROCHELLE

Tél. 05.46.56.01.20 contact@medef17.fr



A retourner complété à
MEDEF 17 – 3 rue Alphonse de Saintonge 17000 LA ROCHELLE

Nom du responsable : _____

Adresse mail : _____

Effectif : _____

(effectif consolidé si groupe)

(Cachet de l'Entreprise)

BULLETIN DE VERSEMENT DE COTISATION

Année 2019

Masse salariale brute année 2018

x 0.16%

 €

TOTAL VERSÉ

Cotisation minimum :

580 € (si le montant de la cotisation calculée suivant ce barème est inférieur à ce minimum)

290€/an (pour les entreprises avec maximum un salarié)

(votre adhésion sera effective dès réception de votre cotisation)

Cette somme est à régler :

Par chèque bancaire à l'ordre du MEDEF 17

Virement bancaire sur le compte CREDIT AGRICOLE du MEDEF 17

IBAN : FR76 1170 6440 2443 0551 4510 178

Code SWIFT : AGRIFRPP817

