

DEMANDE D'ADHESION

Je soussigné

Raison Sociale

Adresse du SiègeCP.....Ville

Tél..... FAX.....@.....

Activité PrincipaleActivité Secondaire.....

Forme JuridiqueCapital

Dirigeant Responsable.....Date de Naissance.....

DiplômesNationalité.....

Date de Fondation de l'Entreprise.....Successeur de (s'il y a lieu)

N° SIRET.....Code N.A.F / A.P.E.

Nombre d'Ouvriers.....Nombre d'E.T.A.M.....Nombre de Cadres.....

Déclare adhérer à la,

**FEDERATION DES ENTREPRENEURS ET ARTISANS
DU BATIMENT ET DES TRAVAUX PUBLICS DE L'YONNE,**

m'oblige à l'exécution de ses Statuts et règlements, et m'engage à verser le montant de la cotisation annuelle .
(voir au verso) .

Fait àle.....

(Signature et Cachet)

Présenté par M.
et M.

Membres du Syndicat.

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

↵ Inscrit au Répertoire des Métiers de l'Yonne, sous le N°
depuis le.....

↵ Inscrit au Registre du Commerce de..... N°
depuis le.....

↵ Inscrit à la Caisse de Congés Payés d'YZEURE (Moulins) sous le N°.....

↵ Nombre de Salariés inscrits à la Caisse de Congés Payés :

↵ Nombre d'Apprentis :

↵ R.C. Professionnelle : Compagnie : N°

Assurance Obligatoire : Compagnie : N°
« Risques Travaux »

↵ PRO-BTP : N° de sociétaire

Montant de la Cotisation annuelle

Artisan, entrepreneur cotisant à la Caisse de Congés Payés d'Yzeure

0,014 de la masse salariale brute

Nota : Cette cotisation professionnelle est appelée directement par la Caisse de Congés Payés.

En adhérant à notre organisation professionnelle, vos données seront enregistrées dans le fichier FFB Yonne et visibles sur notre site Internet. Vous pouvez si vous le désirez demander qu'elles ne soient pas divulguées. Dans le cas contraire, vous nous autorisez à les divulguer en fonction de l'intérêt professionnel et à en assurer la mise à jour. Loi du 6 janvier 1978.