DEVIENT

BULLETIN D'ADHESION 2018
Fédération Nationale de l'Automobile
Champagne Ardenne / Grand Est

ENTREPRENEURS ARTISANS DE L'AUTOMOBILE & DE LA MOBILITE

Identification de l'entreprise

Nom de l'entreprise : ..... Code NAF : .....

Numéro de SIRET : ..... Forme juridique de l'entreprise : .....

Nom (dirigeant 1) : .....Date de naissance : ...../...../.....

Prénom (1) : .....Statut (1) : .....

Nom (dirigeant 2) : .....Date de naissance : ...../...../.....

Prénom (2) : .....Statut (2) : .....

Adresse de l'entreprise : .....

Code Postal : .....Ville : .....

Tél. : .....Port. : .....

Email : .....Facebook : .....

Effectif total de l'entreprise au 31/12/2017

Nombre de salariés : ..... Nombre d'apprentis :.....

Autre sous contrat de formation : ..... total :.....

Présence du conjoint dans l'entreprise ❒Oui ❒Non

Statut du conjoint : ❒ Conjoint collaborateur ❒ Sans statut ❒ Salarié(e)

Cotisation FNA 2018

(Cochez la case correspondante à votre choix)

2018	Tarif	1 seul règlement	Règlement 4 fois sans frais*	Règlement 12 fois sans frais*
❒ Adhésion – entreprise de 1 à 2 salariés	205 €	❒	❒ 4 X 51.25 €	❒ 12 x 17.09 €
❒ Adhésion – entreprise de 3 à 4 salariés	290 €	❒	❒ 4 X 72.50 €	❒ 12 x 24.17 €
❒ Adhésion – entreprise de plus de 5 salariés	450 €	❒	❒ 4 X 112.50 €	❒ 12 x 37.50 €
❒ Option protection juridique	173 €	Formulaire et règlement (à l'ordre de la FNA) à nous retourner avec le bulletin d'adhésion.		

Date et signature	Cachet de l'entreprise

Votre attestation d'adhésion accompagnée d'un justificatif d'adhésion, vous sera adressée à réception de ces éléments.

Bulletin à retourner à la FNA
45 Rue Chabaud
51100 REIMS
Tél : 03.26.40.32.47

DEVIENT¶

BULLETIN·D'ADHESION·2018¶

Fédération·Nationale·de·l'Automobile¶

Champagne·Ardenne·/·Grand·Est¶

ENTREPRENEURS ARTISANS DE L'AUTOMOBILE & DE LA MOBILITÉ

La FNA Champagne-Ardenne /Grand Est vous propose de régler votre cotisation par prélèvement automatique. Vous trouverez ci-après une autorisation de prélèvement à nous retourner signée, accompagnée d'un Relevé d'identité bancaire de votre entreprise. * (15/03-15/04-15/05-15/06/2018) * (Mise en place jusqu'au 15 Mars 2018 possible).

(*) AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENTA retourner complétée, accompagnée d'un RIB				
Compte à débiter				**Caractéristiques du compte à débiter**
Code Etablissement	**Guichet**	**N° du Compte**	**Clé RIB**	**Titulaire du Compte :**
				Banque ou CCP :
				Agence :
IBAN (International Bank Account Number)				
BIC (Bank Identification code) :				**Nom, Prénom et adresse du débiteur**
Désignation de l'organisme encaisseur ou créancier				
J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par la CNAMS. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend directement avec le créancier.				
N° national d'émetteur : 31 27 03				**A....., le.....**
				Signature :