

# ADHÉSION 2021

Votre cotisation à la FNAP inclut votre cotisation à la FNTR

 **Société 1 Cotisation annuelle 690 €**
**Nom et prénom du ou des dirigeant(s)** \_\_\_\_\_

(Tels que figurant sur vos documents K Bis ou Répertoire des Métiers à fournir pour toute nouvelle adhésion)

**Raison Sociale** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_

**Code Postal** \_\_\_\_\_ **Ville** \_\_\_\_\_

**Tel** \_\_\_\_\_ **E-Mail** \_\_\_\_\_

**Informations complémentaires (A compléter obligatoirement)**

 Code APE :  8690 A     4932 Z    Activité secondaire : \_\_\_\_\_

N° de siret : \_\_\_\_\_

Nombre Ambulances :		Nombre VSL :		Nombre Taxi :	
Nombre TPMR :		Nombre VTC :		Nombre de Salariés * :	

**Les sociétés supplémentaires devront avoir les mêmes dirigeants que la première**
 **Société 2 Cotisation annuelle 110 €**
**Raison Sociale** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_

**Code Postal** \_\_\_\_\_ **Ville** \_\_\_\_\_

**Tel** \_\_\_\_\_ **E-Mail** \_\_\_\_\_

**Informations complémentaires (A compléter obligatoirement)**

 Code APE :  8690 A     4932 Z    Activité secondaire : \_\_\_\_\_

N° de siret : \_\_\_\_\_

Nombre Ambulances :		Nombre VSL :		Nombre Taxi :	
Nombre TPMR :		Nombre VTC :		Nombre de Salariés * :	

\* Effectif total porté sur la DSN au 31 décembre de l'année précédente

**Société 3 Cotisation annuelle 110 €**

Raison Sociale \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Informations complémentaires (A compléter obligatoirement)**

Code APE :  8690 A  4932 Z      Activité secondaire : \_\_\_\_\_

N° de siret : \_\_\_\_\_

Nombre Ambulances :		Nombre VSL :		Nombre Taxi :	
Nombre TPMR :		Nombre VTC :		Nombre de Salariés * :	

\* Effectif total porté sur la DNS au 31 décembre de l'année précédente

**Merci de cocher votre mode de règlement**

**J'OPTÉ POUR LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE POUR LA SOCIETE 1**

- 1 prélèvement de 690 € en février
- 3 prélèvements de 230 € en février, mars et mai
- 6 prélèvements de 115 € en février, mars, avril, mai, juin et juillet

→ Remplir et signer l'autorisation de prélèvement SEPA et retourner le tout accompagné d'un **RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL pour chaque société.**

Prélèvement automatique : **l'année commencée restant due** (pourra être dénoncé avant le 31 octobre pour l'année suivante).

**J'OPTÉ POUR LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE POUR LA SOCIETE 2 et 3**

Prélèvement 110 € en février, autorisation de prélèvement SEPA + RIB à nous retourner

**J'OPTÉ POUR LE VIREMENT BANCAIRE DE 690 €** pour la Société1 et 110€ par société supplémentaire

Nos coordonnées bancaires : **Agence Crédit Agricole Paris Les Halles**

	Banque	Guichet	Numéro de compte	Clé
<b>RIB</b>	<b>18206</b>	<b>00006</b>	<b>650 534 57120</b>	<b>25</b>
<b>IBAN</b>	<b>FR76 1820 6000 0665 0534 5712 025</b>		<b>BIC</b>	<b>AGRIFRPP882</b>

**J'OPTÉ POUR LE REGLEMENT PAR CHEQUE BANCAIRE émis par l'entreprise à l'ordre de la FNAP. 690 € pour la société 1 et 110€ par société supplémentaire**

Possibilité de paiement en 3 fois pour la société principale, à condition de joindre les 3 chèques de 230 € avec le bulletin (chèques débités à un mois d'intervalle)

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature du responsable  
et cachet de l'entreprise