

ADHÉSION 2023

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**

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

☐ **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