Bulletin d'adhésion 2025

Participez à l'avenir et à la défense de la profession

☐ 1 ^{er} adhésion ☐ renouvellement	
Nom de l'entreprise :	
Forme juridique (SARL, EURL, ...) :	Année de création :
Activité :	Avantages accordés aux adhérents CNAIB :
Numéro Siret :	Nb de salariés :
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Adresse mail :
Fax :	Tél portable :

Je désire un lien avec mon site :

.....

Je règle la cotisation selon les conditions suivantes :

- jusque 1 M€ 490,00 €
- de 1 à 2 M€ 590,00 €
- de 2 à 3 M€ 790,00 €
- de 3 à 5 M€ 990,00 €
- > à 5 M€ 1 290,00 €

Mode de paiement :

- **Par virement :** IBAN FR76 1090 7005 1000 4197 3069 401 – BIC : CCBPFRPPBDX
- **Par chèque à l'ordre de GEMME** à envoyer à l'adresse suivante : CNAIB-SPA – 194 boulevard Emile Delmas – 17000 LA ROCHELLE

Fait à
Signature

Le / /2025