

BULLETIN D'ADHÉSION

Année 2017

À compléter puis à retourner à :

UPEM
12, allée Nathan Katz
BP 71608
68086 MULHOUSE Cedex

Nom de l'entreprise :

Nom du chef d'entreprise :

Adresse :

Tél. : Port. :

Fax :

Mail :

SIRET :

(14 chiffres)

Code NAF ou NAFA :

(4 chiffres + 1 lettre)

Statut juridique (cochez)

Nom propre :

EURL :

SARL :

SA :

Autre :

Nombre de salariés :

Surface commerciale :

Activités (cochez)

Blanc :

Brun :

Gris :

Ant :

Électricité :

Vente :

SAV :

Je déclare adhérer à l'UPEM pour l'année 2016.

Le montant de la cotisation me donne droit :

- aux informations (juridiques, sociales, fiscales, grilles de salaires, ...) et aux dernières informations techniques présentes sur le site www.upem.fr
- à un tarif préférentiel auprès de la SACEM
- à un service de conseils juridiques par la CNAMS
- à des conditions avantageuses auprès de la SMAM pour une complémentaire santé*



Cotisation de base :

SOIT une adhésion de base ARTISAN - COMMERÇANT

SOIT une adhésion de base GROUPEMENT

(Précisez le groupement :)

Supplément personnel :

Faire le calcul suivant : compter les salariés de l'entreprise

(sans les apprentis et le conjoint collaborateur)

☐ Option protection juridique entreprise complète (cf. documentation ci-jointe)

☐ Je joins un chèque à l'ordre de l'UPEM

Un reçu de règlement vous sera adressé à réception (UPEM n'est pas assujettie à la TVA)

(*) Je souhaite recevoir la documentation relative à la complémentaire santé ☐

Tarifs inchangés par rapport à 2014

120 € = €

100 € = €

10 € x : = €

160 € = €

TOTAL = €

Fait à : Le :

Signature :

Cachet de l'entreprise