

Informations sur l'exploitant :

Mme Mr
 Nom : _____ Prénom : _____
 Date, lieu de naissance : _____ Tél. fixe : _____
 Tél. mobile : _____ Mail : _____

Informations pour la cotisation :

J'ai :	Montants unitaires	Montant total
Nombre d'établissements : <i>Remplir dans le cadre ci-dessous les coordonnées de chaque établissement</i>	Cotisation sur le 1^{er} établissement : 455€ Cotisation sur les autres établissements si existants : 409€50 / ets	455€ 409,50 X = €
Nombre de salariés :	<ul style="list-style-type: none"> • Si j'ai entre 1 et 10 salariés : 20€ / salarié • Si j'ai plus de 10 salariés : <ul style="list-style-type: none"> ○ 20€ / salarié du 1^{er} au 10^e ○ 10€ / salarié du 11^e au dernier 	20,00 X = € Ou 20,00 X = € + 10,00 X = €
Droit d'entrée (non proratisable)		80,00 €
MONTANT TOTAL A REGLER	 €

Informations sur le ou les établissements :

N° 1 :
 Raison sociale : _____ N° agrément : _____
 N° de SIRET : _____ Nbre de salariés : _____
 Adresse : _____
 CP : _____ Ville : _____

N° 2 :
 Raison sociale : _____ N° agrément : _____
 N° de SIRET : _____ Nbre de salariés : _____
 Adresse : _____
 CP : _____ Ville : _____

N° 3 :
 Raison sociale : _____ N° agrément : _____
 N° de SIRET : _____ Nbre de salariés : _____
 Adresse : _____
 CP : _____ Ville : _____

N° 4 :
 Raison sociale : _____ N° agrément : _____
 N° de SIRET : _____ Nbre de salariés : _____
 Adresse : _____
 CP : _____ Ville : _____

Si vous avez plus de 4 établissements, merci d'indiquer les informations sur papier libre qui sera à joindre au présent bulletin d'adhésion.

Informations complémentaires :

Etablissement Labelisé : oui non
 Appartenance à un groupement : oui non
 Si oui lequel : CER CFRE ECF ELIT INRI'S AUTRE précisez : _____
 Formations enseignées :
 B & AAC EB AM ALA Bateau
 Groupe lourd Formation moniteurs Post Permis Stage de gestion Stage PAP
 Actualisation des connaissances

Membre de la



Conditions d'adhésion :

- L'adhésion concerne uniquement le membre et l'(les) entreprise(s) mentionnés ci-dessus. Seule cette (ces) entreprise(s) et les salariés qui y sont rattachés bénéficient des soutiens et avantages liés à l'adhésion. Si vous avez plusieurs établissements, il convient de souscrire à plusieurs adhésions.

Avez-vous été parrainé ? OUI NON

Si oui, quel est le nom de votre parrain ou celui de son auto-école ?

Cachet et signature de l'exploitant

Conditions de règlement :

- L'adhésion se fait en année civile du 1^{er} janvier au 31 décembre. **Possibilité d'adhérer en cours d'année avec calcul au prorata.** Exemple pour une adhésion en mars : cotisation sur les établissements + cotisation sur les salariés = xxx€ / 12 X 10 = xxx€ + 80€ de droit d'entrée = xxx€.
- Cotisation réglable :
 - Par chèque : **retour du présent bulletin par courrier** (UNIC – BP 40128 – 78590 NOISY LE ROI) **accompagné de 1 ou plusieurs chèques** à l'ordre de l'UNIC (un encaissement / mois)
 - Par virement : **retour du présent bulletin par mail en nous indiquant les dates et montants des virements** mis en place. RIB ci-dessous.
 - Par carte bancaire via le site HelloAsso : **retour du présent bulletin par mail**

Paiement en une fois :



Paiement en 3 fois :



Nos références bancaires (Relevé d'identité bancaire) :

Domiciliation			
BNPPARB NOISY-LE-ROI (01440)			
Code Banque 30004	Code Guichet 02186	Numéro de compte 00010102121	Clé RIB 76

Numéro de compte bancaire international (IBAN) :

FR76 3000 4021 8600 0101 0212 176

BIC (Bank Identification Code) : BNPAFRPPXXX

UNIC

Membre de la



UNIC

Adresse Postale : BP 40128 – 78590 NOISY LE ROI

SIRET n° 452 276 454 00025

Tél : 06 68 97 77 66

www.unic-ae.org – contact@unic-ae.org