

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
L'établissement / bureau principal	465,00 €	465,00 €
Etablissements / bureaux complémentaires : <i>Remplir dans le cadre ci-dessous les coordonnées de chaque établissement</i>	325,50 € / établissement (remise de 30%)	325,50 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 (1 établissement = 1 SIRET) :

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. Une entreprise = un SIRET. 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 entreprises et que vous désirez bénéficier des avantages et du médiateur à la consommation sur chaque entreprise, il convient de régler une cotisation pour chaque entreprise.**
- Ce présent bulletin est réservé exclusivement aux exploitants d'écoles de conduite réalisant leur première adhésion pour l'année 2025.

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 :

- 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

Pour éviter les pertes ou les retards dans les courriers, nous vous recommandons le règlement par virement ou par carte bancaire.

Le retour du bulletin d'adhésion complété est indispensable afin de pouvoir enregistrer l'adhésion.

En cas de règlement par carte bancaire, la contribution à HELLO ASSO est facultative, vous pouvez la supprimer en suivant les instructions.

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