



DEMANDE D'ADHESION AU SYNDICAT FRENCH ROPE

Formulaire à transmettre par mail à contact@frenchrope.fr

Conformément aux statuts de FRENCH ROPE, toute adhésion est soumise à l'agrément du Conseil d'Administration du Syndicat.

Merci de renvoyer par courrier votre demande d'adhésion + votre cotisation annuelle à
FRENCH ROPE 10, Allée des Entrepreneurs
26700 PIERRELATTE - France

SOCIÉTÉ ADHÉRENTE

Raison Sociale :

Adresse Siège :

Tél : Site internet :

Effectif : ☐ 0 à 49 salariés ☐ 50 à 99 salariés ☐ + 100 salariés

N° SIRET : Code NAF :

Date de création :

Convention collective applicable :

Nombre d'agences en France métropolitaine et DOM/TOM :

Agence concernée par l'adhésion (si applicable) :

Gérant(s) :

PERSONNE REPRÉSENTANT L'ADHÉRENT

Nom et Prénom :

Fonction :

Tél : E-mail :

PAIEMENT COTISATION D'ADHÉSION

Chèque N°..... à l'ordre de FRENCH ROPE

Le tarif d'adhésion au syndicat FRENCH ROPE est de 1500€ HT + TVA 20% (Audit + Adhésion 12 mois)

Le paiement de l'adhésion se calcule à date d'anniversaire de l'obtention de votre adhésion.

Merci d'indiquer ci-dessous l'adresse pour l'envoi de la facture d'adhésion :

E-mail comptabilité Adhérent :

Contact comptabilité :

Tél comptabilité :

AUDIT D'ADHÉSION : PÉRIODE ET LIEU

Pour valider votre adhésion au syndicat French Rope, vous devez valider votre audit initial dans les 6 mois suivant votre demande d'adhésion, merci de nous indiquer la période souhaitée ?

☐ Dans les 30 jours

☐ Dans les 90 jours

☐ Dans les 120 jours

☐ Autres, précisez :

Lieu de l'audit

☐ Siège social

☐ Agence, précisez :

PERSONNE REPRÉSENTANT L'ADHÉRENT DURANT L'AUDIT D'ADHÉSION

Nom et Prénom :

Fonction :

Tél : E-mail :

A LE

SIGNATURE ET CACHET

