



DEMANDE D'ADHÉSION 2017

NOM / RAISON SOCIALE:

ADRESSE:

VILLE: PROVINCE: CODE POSTAL: PAYS:

TÉLÉPHONE: PORTABLE: TÉLÉCOPIEUR:

COURRIEL: SITE INTERNET:

ACTIVITÉ PRINCIPALE: FORME JURIDIQUE:

CODE NAF:

ACTIVITÉ DÉTAILLÉE:

SPÉCIALITÉS:

EFFECTIF:

PRÉNOM ET NOM DU PERSONNE RESPONSABLE:

POSTE (FONCTION):

AUTRE(S) CONTACT(S):

PRÉNOM ET NOM: POSTE (FONCTION):

PRÉNOM ET NOM: POSTE (FONCTION):

*Le montant de l'adhésion annuelle à la CACI France dépend de votre statut et/ou de la taille de votre structure. Le montant de l'adhésion annuelle est assujéti à la TVA.

Je demande mon adhésion à la CACI France. Je suis dans l'un des cas suivant :

PERSONNE PHYSIQUE

Si vous êtes étudiant, en recherche d'emploi, en cours de création d'entreprise ou retraité, vous bénéficiez des tarifs:

Etudiant	75 €
Jeune créateur d'entreprise	160 €
En recherche d'emploi/de projet	160 €
Associations	300 €
Retraité	160 €

Paiement par:

*Aucun paiement en espèces ne sera accepté.

*Veuillez prendre note que votre adhésion sera effective dès réception de votre paiement.

PROFESSIONNELLE

activité professionnelle en entreprise, en statut individuel ou libéral, votre contribution annuelle dépend de la taille de votre structure:

De 1 à 5 personnes	300 €
De 6 à 49 personnes	490 €
De 50 à 149 personnes	750 €
De 150 à 500 personnes	1.100 €
Au-delà de 500 personnes	1.600 €

* Signé et accompagné du règlement (chèque ou mandat) à l'ordre de CACI France à l'adresse indiquée ci-dessous: CACI France - 3 rue de la Boétie - 75008 PARIS

* Identifiant national de compte bancaire - RIB: 10278 04102 00020687801 43 (CCM PARIS 8E LA MADELEINE)

* IBAN (International Bank Account Number): FR76 1027 8041 0200 0206 8780 143 BIC (Bank Identifier Code: CMCIFR2A)

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de la CACI France et m'engage à les respecter.

J'autorise la CACI France à ajouter les informations ci-dessous dans l'annuaire de Membres

Je souhaite participer aux projets de la CACI France et faire un don:

Paiement par:

SIGNATURE:

DATE: