

### BULLETIN D’ADHESION 2018

# INFORMATIONS « STRUCTURE »

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

Fax :

Site internet :

Effectifs CDI au 31/12 2017 :

## INFORMATIONS « DIRIGEANT » \*

Nom – Prénom :

Tél ligne directe :

Portable :

Email :

## INFORMATIONS « REPRESENTANT AU SEIN DU CLUB ROVALTAIN » \*

(Si différentes du dirigeant)

Nom – Prénom :

Tél ligne directe :

Portable :

Email :

**\***Ces informations seront utilisées uniquement dans le cadre de l’association

## MONTANT DES COTISATIONS

|  |  |
| --- | --- |
| **Nb salariés sur le parc d’activités** | **FORFAIT** |
| 0 salarié | 100 € |
| 1 à 10 salariés | 150 € |
| 11 à 20 salariés | 250 € |
| 21 à 50 salariés | 400 € |
| 51 à 200 salariés | 750 € |
| >200 salariés | 960 € |

**Mode de règlement :**

* Par chèque à l’ordre du Club Rovaltain
* Par virement bancaire. RIB ci-après



# INSCRIPTION AUX GROUPES DE TRAVAIL

Vous pouvez vous inscrire, vous et/ou vos collaborateurs, sur l’une des thématiques suivantes :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Thématiques de travail | NOM | Prénom | Fonction | Tél | Courriel |
| Commission GRH |  |  |  |  |  |
| Commission Sports |  |  |  |  |  |

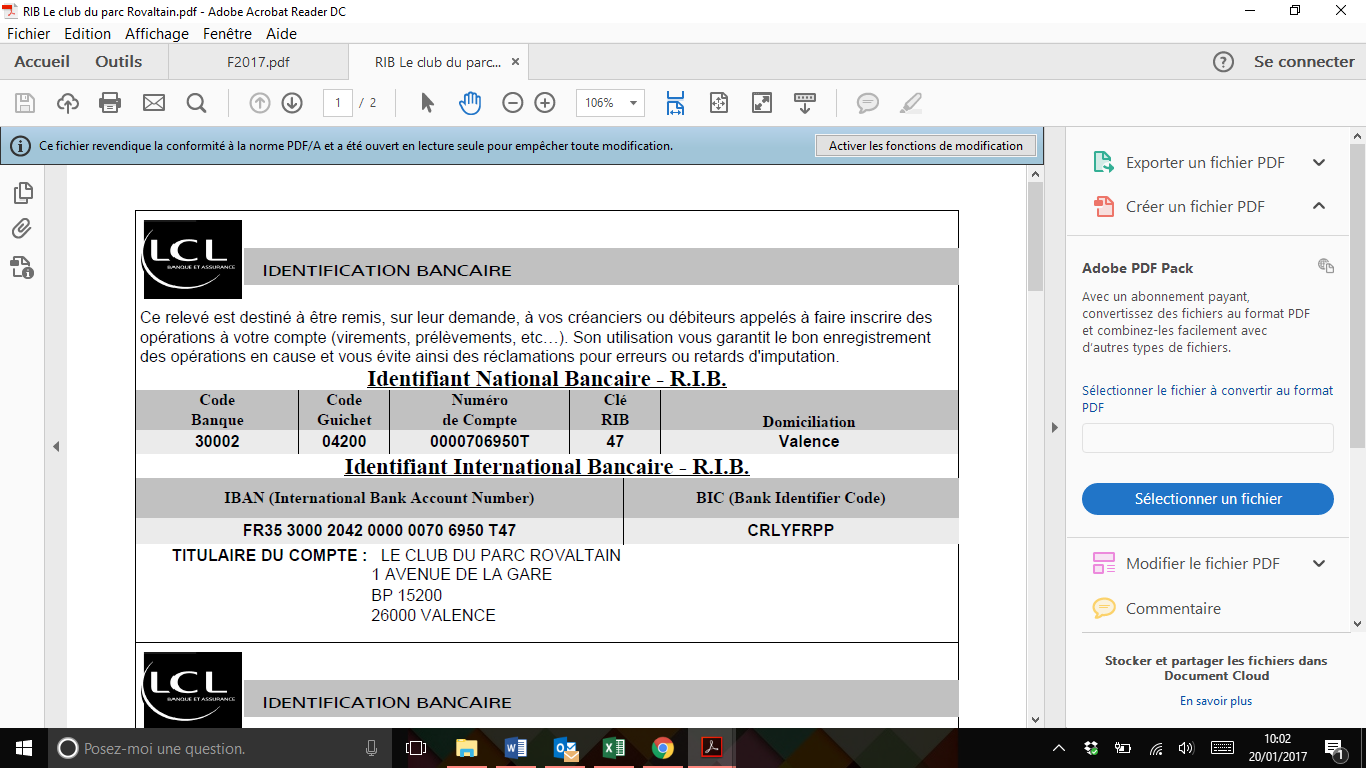
Si vous êtes-vous intéressé(e) par d’autres thématiques, les noter ci-dessus.

Remarques, suggestions :

Pour plus d’informations, contactez les membres du bureau : [contact@clubrovaltain.fr](mailto:contact@clubduparc-rovaltain.fr).

## Mode de règlement :

• Par chèque à l’ordre du Club Rovaltain

• Par virement bancaire. RIB ci-dessous

**Club Rovaltain**

**5 avenue de la gare**

BP 15200

26958 Valence cedex 9

A ………………………………….., le ………………………..

Monsieur le Président,

Je soussigné M………………………………………représentant ………………………………………, domicilié ….……………………………………………………………………………………………………………, déclare, en tant que personne morale, souhaiter devenir membre du Club Rovaltain.

A ce titre, j’atteste qu’un exemplaire des statuts m’a été remis.

Activité de l’entreprise :…………………………………………………………………………………………..

Statut : …………………………………………………………………………………………………………………….

Nombre de salariés : ……………………………………………………………………………………………..

Veuillez trouver ci-joint la somme de ……….…….…€, constitutive de la cotisation due pour l’année 2018.

Je vous prie de recevoir, Monsieur le Président, l’assurance de mes sentiments distingués.

Signature et cachet :