

Je soussigné(e)

Titre - Fonction

Société

Adresse postale

Dénomination du service bénéficiaire de l'adhésion

Confirme mon adhésion à l'association Point de Contact et m'engage à :

- Respecter les statuts de l'association
- Respecter le règlement intérieur de l'association
- Acquitter le paiement de la cotisation annuelle

Barème d'adhésion :

Chiffre d'affaires France	Montant de cotisation
De 0 à 1.000.000 Euros HT	1000 Euros HT
De 1.000.000 à 5.000.000 Euros HT	5000 Euros HT
De 5.000.000 à 100.000.000 Euros HT	10000 Euros HT
De 100.000.000 à 500.000.000 Euros HT	17000 Euros HT
A partir de 500.000.001 Euros HT	25500 Euros HT

Je déclare sur l'honneur devoir acquitter au titre de l'année
un montant de Euros HT eu égard au chiffre d'affaires France réalisé l'année
précédente.

Fait à

Le

Signature