

## BULLETIN D'ADHESION 2024 – ENTREPRISE – SOCIÉTÉ OU GROUPEMENT

Je soussigné		
Agissant en qualité de		
De l'entreprise, société ou groupement		
Immatriculée au Registre des métiers N°		
Immatriculée au Registre du commerce N°		
Secteur d'activité :	Métier :	
Date de création de l'entreprise ou société :		
BP :	Code Postal :	Commune :
Tél :	Portable :	E-mail :
Effectif salarial actuel de l'entreprise :		

**Déclare avoir pris connaissance de la présentation de l'UNION DES ENTREPRISES DE PROXIMITÉ DE NOUVELLE-CALÉDONIE, et solliciter l'admission de notre entreprise, société ou groupement au titre de membre actif.**

DATE :

SIGNATURE :

### CONDITIONS D'ADHÉSION

#### COTISATION ANNUELLE PAYABLE

- PAR **VIREMENT PERMANENT** sur le compte SGCB de l'U2P-NC n° 18319 06705 6074427011 35
  
  - PAR **PRELEVEMENT AUTOMATIQUE**
- ou**
- PAR **CHEQUE** à l'ordre de U2P-NC

NOMBRE DE SALARIES	COTISATION ANNUELLE
<b>De 0 à 2</b>	25 000
<b>De 3 à 5</b>	32 000
<b>De 6 à 10</b>	42 000
<b>De 11 à 20</b>	65 000

<b>De 21 à 30</b>	85 000
<b>De 31 à 40</b>	145 000
<b>De 41 à 50</b>	175 000
<b>De 51 à 60</b>	205 000
<b>De 61 à 70</b>	235 000
<b>De 71 à 80</b>	265 000