

Je soussigné :

agissant en qualité de :

de l'entreprise :

de la société :

au capital de :

immatriculée au Registre du Commerce sous le numéro :

répertoriée sous le code NAF :

Date de création de l'entreprise ou de la société :

BP : Code Postal : Commune :

E-mail accueil : Tél. accueil :

E-mail direction : Tél. direction :

E-mail RH : Tél. RH :

E-mail DAF : Tél. DAF :

E-mail commercial : Tél. commercial :

Site Internet :

Secteur d'activité :

Activité exercée :

Produits obtenus après transformation :

Effectif actuel de l'entreprise ou de la société :

Surface occupée :

déclare qu'après avoir pris connaissance de la présentation de la FÉDÉRATION DES INDUSTRIES DE NOUVELLE CALÉDONIE, nous avons l'honneur de solliciter par la présente l'admission de notre entreprise au titre de membre actif.

Mode de règlement : par prélèvement bancaire à valoir sur le compte FINC.
Domiciliation bancaire SGCB ALMA
18319 06711 55622901100 73

Date :
Cachet et signature :

> - COTISATION TRIMESTRIELLE :

TRANCHES SALARIALES	COTISATIONS TRIMESTRIELLES
Nouvelle TPE - 0 employé	5 000 ^F par trimestre*
De 0 à 5 employés	20 000 ^F par trimestre
De 6 à 10 employés	30 000 ^F par trimestre
De 11 à 25 employés	50 000 ^F par trimestre
De 26 à 50 employés	75 000 ^F par trimestre
De 51 à 100 employés	100 000 ^F par trimestre
De 101 à 200 employés	150 000 ^F par trimestre
De 201 à 500 employés	200 000 ^F par trimestre
501 employés et plus	250 000 ^F par trimestre

* Cotisation valable sur la 1^{ère} année de l'adhésion pour les récentes TPE sans salarié et de moins de 3 ans d'existence.
Au delà, la cotisation passera au tarif normal selon le nombre d'employés.

Remarque : Cette cotisation est payable par prélèvement automatique. Il est souhaitable que tout dossier d'adhésion définitive soit accompagné de l'ordre de virement automatique joint à la présente.

Demande à adresser à la FINC - Pièce à joindre au dossier :

UnExtrait K Bis valable depuis moins de 3 mois • Un RIB • Si disponible, une documentation commerciale sur l'entreprise • Un organigramme

Je soussigné :

Exerçant la fonction de :

Pour la société :

Autorise la FINC à prélever trimestriellement au titre de la cotisation de mon entreprise à la FINC, la somme de :

A compter du :

Mode de règlement : par prélèvement bancaire à valoir sur le compte FINC.
Domiciliation bancaire SGCB ALMA
18319 06711 55622901100 73

Date :
Cachet et signature :