

Date d'adhésion : /..... /.....

VOTRE ENTREPRISE

Raison Sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

E-mail : Téléphone :

SIRET : Code APE : Forme juridique :

Secteur :

☐ Commerce ☐ Industrie ☐ Services ☐ Artisanat ☐ Profession libérale

LE DIRIGEANT

Nom & Prénom :

Fonction :

E-mail direct : Téléphone :

Êtes-vous affilié(e) à la protection sociale des travailleurs indépendants ? ☐ Oui ☐ Non

Numéro de TI (Travailleur Indépendant) URSSAF :

Avez-vous un conjoint collaborateur ? Si oui, nous indiquer le nom

Avez-vous d'autres entreprises* ? Si oui, merci de la ou les renseigner ci-dessous (Nom & SIRET):

.....

.....

.....

*Les structures supplémentaires déclarées bénéficieront d'un tarif réduit de 80 € / an / entreprise (tarif "multi-entreprises").

LE CONTACT POUR LA GESTION DE L'ADHÉSION

Nom & Prénom :

Fonction :

E-mail direct : Téléphone :

VOS COLLABORATEURS QUI DOIVENT RECEVOIR NOS COMMUNICATIONS

NOM	PRÉNOM	FONCTION	TÉLÉPHONE	E-MAIL

VOTRE COTISATION ANNÉE 2026

Nombre de salariés au 31/12/2025 (Toutes entreprises) :

(selon la DSN du 31/12/2025 et en incluant le dirigeant s'il a le statut d'assimilé salarié)

TARIFS D'ADHÉSION ANNUEL

Entreprise de 0 à 4 salariés.....	350€	<input type="checkbox"/>
Entreprise de 5 à 9 salariés.....	450€	<input type="checkbox"/>
Entreprise de 10 à 19 salariés.....	650€	<input type="checkbox"/>
Entreprise de 20 à 49 salariés.....	770€	<input type="checkbox"/>
Entreprise de 50 à 99 salariés.....	950€	<input type="checkbox"/>
Entreprise de 100 à 249 salariés.....	1800€	<input type="checkbox"/>
Entreprise de 250 à 499 salariés.....	3000€	<input type="checkbox"/>
Entreprise de +de 500 salariés.....	5000€	<input type="checkbox"/>

TARIFS SPÉCIFIQUES ANNUEL

Retraité.....	180€	<input type="checkbox"/>
Micro-entreprise.....	300€	<input type="checkbox"/>
Créateur d'entreprise de moins de 2ans..	300€	<input type="checkbox"/>
Si vous avez mentionné des entreprises supplémentaires :		
Multi-entreprise.....	*80€	<input type="checkbox"/>

Pour toute question, contactez-nous au 01 34 83 88 48 ou sur contact@cpme78.fr

MANDAT SEPA

En signant ce formulaire, j'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous.
En cas de litige sur un prélèvement je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerais le différent directement avec le créancier.

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA :

Société : CPME 78

Adresse postale : 23 Rue de l'Ermitage, 78000 Versailles

TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Société :

Nom & Prénom :

Adresse postale :

IBAN :

BIC : Banque :

Merci de joindre un RIB / IBAN ou RICE

Prélèvement effectué le 25 janvier.

Fait le : À :

CACHET

SIGNATURE

Condition générales d'adhésion à signer en page 3 et disponibles sur le site internet dans la section "adhérer".

Par la présente adhésion :

- ☐ je ne veux pas recevoir par mail et par courrier les communications de la CPME 78 (invitations, newsletters, informations diverses, ...)
☐ je ne souhaite pas que la CPME 78 exploite mon image pour une diffusion sur le site internet et/ou les réseaux sociaux

☐ Si votre société est domiciliée en dehors des Yvelines, en cochant cette case vous confirmez que vous souhaitez adhérer à la CPME 78, et non à la CPME de votre département.

POUR MIEUX VOUS CONNAÎTRE

Vos besoins en recrutement

Recrutez-vous ? ☐ Oui ☐ Non

Souhaitez-vous être accompagnés par la CPME ? ☐ Oui ☐ Non

Votre adhésion à la CPME Yvelines vous permet d'accéder à l'assurance perte d'emploi des dirigeants et chefs d'entreprises GSC. Êtes-vous assuré(e) à la GSC ?

☐ Oui, déjà assuré(e) ☐ Non, mais intéressé(e) ☐ Non, pas intéressé(e)

Êtes-vous intéressé(e) par les mandats détenus par la CPME Yvelines ?

☐ Oui, je suis intéressé(e) et disponible

☐ Je ne suis pas disponible

☐ Je ne connais pas les mandats et souhaite plus d'information

☐ Je ne suis pas intéressé(e)

Si oui, quels domaines vous intéressent ?

☐ Social

☐ Formation/Emploi

☐ Juridique

☐ Tribunal de Commerce

☐ Fiscal

☐ Santé

☐ Prud'hommes

☐ Autre.....

CONDITIONS GÉNÉRALES D'ADHÉSION

L'adhésion à la CPME 78 (Confédération des Petites et Moyennes Entreprises des Yvelines) est volontaire et valable pour l'année civile en cours, soit du 1er janvier au 31 décembre. Elle devient effective à réception du règlement de la cotisation ou de la signature du mandat SEPA. Le renouvellement est proposé automatiquement chaque année à partir du 1er janvier. Le non-paiement de la cotisation entraîne la résiliation automatique de l'adhésion. La cotisation reste due pour l'année commencée et n'est pas remboursable en cas de retrait volontaire. L'adhésion constitue un engagement syndical, sans contrepartie financière. En signant le mandat de prélèvement SEPA, l'adhérent autorise la CPME 78 à transmettre des instructions à sa banque pour débiter son compte, et sa banque à exécuter les prélèvements conformément aux règles SEPA. Le mandat est tacitement reconduit chaque année, sauf résiliation écrite avant le 31 décembre de l'année en cours.

Protection des données personnelles (RGPD)

Les informations recueillies sont nécessaires à la gestion de votre adhésion et à votre information en tant qu'adhérent. Elles font l'objet d'un traitement informatisé par la CPME 78 et la CPME Paris Île-de-France, conformément au Règlement (UE) 2016/679 (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés modifiée. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation et de portabilité de vos données. Ces droits peuvent être exercés à tout moment en écrivant à : contact@cpme78.fr. Aucune donnée personnelle n'est transmise à des tiers à des fins commerciales. Les données bancaires liées au mandat SEPA sont conservées uniquement pendant la durée du mandat.

☐ J'ai lu et j'accepte sans réserve les Conditions Générales d'Adhésion ci-dessus.

Fait le : À :

SIGNATURE