

Date:

FSTT - BULLETIN D'ADHESION PERSONNE MORALE PRIVEE

Merci de nous retourner ce bulletin complété (ou corrigé le cas échéant) avec votre règlement, par virement ou chèque libellé à l'ordre de la FSTT au 4, rue des Beaumonts, 94120 Fontenay/Bois

1 🖮 1	virement ou cheque lik			II au 4, ru	e des Beau	monts, 94120 Fo	ntenay/Bois.	
Adresse:	VOTRE ENTREPRISE /	ORGANIS	SME:					
71070000.								
Tél:	Internet:			Mail gén	éral :			
Représentant principal :			Tel:		Mail:			
Adresse (s	si différente) :	l			I			
Représentant supplémentaire :			Tel:		Mail:			
Adresse (s	si différente) :							
Représentant supplémentaire :			Tel:		Mail :	Mail:		
Adresse (s	si différente) :							
	'adhésion vaut pour l'année cal s bénéficient d'un tarif unique av						art entière.	
FACTU	RATION							
Adresse (si différente de l'adresse principale) :						*Portail (dématérialisation) :		
□ N° de commande ou *d'engagement : □ *N° de Siret :						☐ Pas de n° de commande		
	ons nécessaires pour les facture							
BAREME DES COTISATIONS								
		jusqu'à 5	6 à 10	11 à 50	51 à 200	plus de 200		
	EFFECTIF	salariés	salariés	salariés	salariés	salariés		
	Représentant principal	250€	630 €	1250€	2600€	3850€		
	Représentant supplémentaire	125€	315€	315€	315€	315 €		
. F	our calculer votre cotisation : Représentant principal : Représentant(s) supplémenta	1	Votre	€ HT = e total HT :	= :	€ HT € HT		
	·		Total cotisa	ation TTĆ :	:	€ TTC		
+ versement libre à titre de MEMBRE BIENFAITEUR : € TTC								

FRANCE SANS TRANCHÉE TECHNOLOGIES

Signature / Tampon:

Total général TTC : € TTC

Tél.: 01 53 99 90 20 - Fax: 01 53 99 90 29 - www.fstt.org - Email: contact@fstt.org