**DEMANDE D’ADHESION 2022**

*Document à remplir, signer et envoyer à contact@franceautoreman.com*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Date de la demande*** |  |

**ENTREPRISE / ADRESSE DE FACTURATION**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom commercial*** |  |
| ***Raison sociale (si différent)*** |  |
| ***SIRET*** |  |
| ***N° TVA Intracommunautaire*** |  |
| ***Adresse*** |  |
| ***Code Postal*** |  |
| ***Ville*** |  |
| ***Site web*** |  |
| ***Nombre d’employés*** |  |
| ***Chiffre d’affaires en m€ (dernier exercice clos)*** |  |

**REPRESENTANTS / CONTACTS FRANCE AUTO REMAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Représentant 1*** | ***Représentant 2*** | ***Représentant 3*** |
| ***Nom*** |  |  |  |
| ***Prénom*** |  |  |  |
| ***Fonction*** |  |  |  |
| ***Email*** |  |  |  |
| ***Téléphone mobile*** |  |  |  |
| ***Téléphone fixe*** |  |  |  |
| ***Adresse***  *(si différente de supra)* |  |  |  |

**ACTIVITES DE L’ENTREPRISE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Catégories de produits remanufacturés par l’entreprise***  *(ex : moteurs VL, pneumatiques PL, pompes à injections VL/PL…)* | ***Remanufacturé en France*** | |
| ***Oui*** | ***Non*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Autres activités*** | ***Oui*** | ***Non*** |
| **Distribution de pièces neuves** |  |  |
| **Intervention sur véhicule** |  |  |
| **Autres (précisez) :** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ADHESION** (FACTUREE A L’ADRESSE INDIQUEE CI-DESSUS)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Cotisation annuelle** |  |
| **MEMBRES ACTIFS** | | |
| CA <1m€ | 350 Euros |  |
| CA 1-5m€ | 500 Euros |  |
| CA 5-10m€ | 750 Euros |  |
| CA 10-20m€ | 1.000 Euros |  |
| CA >20m€ | 1.500 Euros |  |
| **MEMBRES PARTENAIRES** | | |
| Partenaire Bronze | 5.000 Euros |  |
| Partenaire Argent | 10.000 Euros |  |
| Partenaire Or | 20.000 Euros |  |
| **MEMBRES D’HONNEUR** | Dispense de cotisation |  |

*Je souhaite que ma cotisation annuelle soit calculée au prorata temporis. Si je ne coche pas cette case, ma cotisation annuelle 2022 sera facturée en totalité, comme marque de soutien à l’association*

**COMMUNICATION DE L’ASSOCIATION (Relations Presse, Site internet…)**

|  |
| --- |
| **Texte de présentation synthétique de votre société, de votre offre de produit, de votre savoir-faire, de votre offre de service…**  (10 lignes max – si vous ne souhaitez pas que l’association vous cite, merci de l’indiquer) |
|  |

Fait à

Le

Signature