



## **ADHESION PERMANENTE**

**Date d'entrée :**

**Numéro Adhérent :**

**Raison sociale (INDEPENDANT - EURL - SARL – SA – SAS – Groupement de commerçants) :**

**Nom de la Société :**

**N° du Ridet :**

### **ADRESSE**

**Adresse Postale** : BP CP Cedex

**Téléphone** :

**E-mail** :

**Nom du responsable :** **Nombre de salariés total :**

**Enseigne(s) Commerciale(s), lieu(x) de(s) point(s) de vente et secteur(s) d'activité :**

**Page Facebook et site internet :**

### **ADHESION**

**Montant de l'adhésion** (voir tarif selon nbre de salariés) : cfp/mois

**Mode de règlement :**

- virement à réception de facture en début d'année
- Prélèvement mensuel par le syndicat des commerçants

Remplir le formulaire d'autorisation de prélèvement et joindre un RIB

*L'adhésion est effective après agrément par le bureau du Syndicat des Commerçants NC, et réception du règlement des cotisations fixées par l'Assemblée Générale Ordinaire*

**Date et Signature**

**SYNDICAT DES COMMERCANTS DE NOUVELLE CALEDONIE**

BP M3 – 98849 NOUMEA Cedex

Tél : 27.54.10 – Fax : 27.61.48 - E-mail : [syndicatcommerce@lagoon.nc](mailto:syndicatcommerce@lagoon.nc)

Ridet : 191635-001 – Compte BNC 14889 00081 01401168922 13