

GRILLE DE DECLARATION DES COTISATIONS SYNDICALES 2021

Je soussigné(e),

Représentant la société : n° de SIREN :

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | |
|---|---------------------------------------|
| Adresse email : <i>L'adresse indiquée (en MAJUSCULE) sera utilisée pour vous adresser au cours de l'année les informations importantes concernant le SIST et la profession</i> | Téléphone : Portable : |
|---|---------------------------------------|

REPRESENTATIVITE : Nombre de salariés au 31/12/2019 * : Nombre de salariés au 31/12/2020* :
 * nombre de personnes embauchées quels que soient la durée et le type de contrat de travail

Volume d'appels reçus pour l'année 2020 :

Adhère ou renouvelle par la présente mon adhésion pour l'année 2020 au(x) syndicat(s) : **SIST** et **SYNAPHE**

A ce titre, je m'engage, conformément à l'article 9 des statuts, à régler les cotisations indiquées au moment de l'adhésion et dans le mois qui suit l'appel de cotisation en cas de renouvellement.

DROIT D'ENTREE – PRIMO ADHERENT

150 € pour un Renouvellement (après 1 année d'absence) ou **250 € pour un Primo Adhérent** =

ADHERENTS SIST

Le montant de la cotisation est calculé en fonction du Chiffre d'Affaires de l'entreprise publié au cours de l'année 2020

| Chiffre d'affaires | Cotisation simple ACCES + SIST | Cotisation double ACCES + SIST + SYNAPHE | TOTAL |
|---|--|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Adhérent d'Honneur ex adhérent s'étant impliqué dans la profession pendant plusieurs années | | | 0 € |
| <input type="checkbox"/> Jusqu'à 200 000 € | <input type="checkbox"/> 315 € | <input type="checkbox"/> 365 € | |
| <input type="checkbox"/> < 400 000 € | <input type="checkbox"/> 525 € | <input type="checkbox"/> 925 € | |
| <input type="checkbox"/> < 600 000 € | <input type="checkbox"/> 840 € | <input type="checkbox"/> 1 140 € | |
| <input type="checkbox"/> < 800 000 € | <input type="checkbox"/> 1 155 € | <input type="checkbox"/> 1 355 € | |
| <input type="checkbox"/> < 1 000 000 € | <input type="checkbox"/> 1 418 € | <input type="checkbox"/> 1 868 € | |
| <input type="checkbox"/> < 1 500 000 € | <input type="checkbox"/> 1 890 € | <input type="checkbox"/> 2 790 € | |
| <input type="checkbox"/> < 2 000 000 € | <input type="checkbox"/> 2 520 € | <input type="checkbox"/> 3 720 € | |
| <input type="checkbox"/> < 2 500 000 € | <input type="checkbox"/> 3 150 € | <input type="checkbox"/> 4 650 € | |
| <input type="checkbox"/> < 3 000 000 € | <input type="checkbox"/> 3 465 € | <input type="checkbox"/> 5 115 € | |
| <input type="checkbox"/> < 5 000 000 € | <input type="checkbox"/> 0,105% du Chiffre d'Affaires HT consolidé | | |
| <input type="checkbox"/> > 5 000 001 € | <input type="checkbox"/> 0,095% du Chiffre d'Affaires HT consolidé Cotisations plafonnées à 8 000€ | | |

| | | |
|---|---|--|
| J'atteste sur l'honneur que la déclaration ci-dessus est exacte et conforme à la réalité. Je suis informé qu'ACCES pourra effectuer une vérification par échantillonnage de 20% des déclarations. <i>ACCES est une association regroupant les membres du SIST et du SYNAPHE ayant pour objet de mettre des moyens en commun pour des actions de promotion et de représentation ainsi que l'appel des cotisations.</i> | TOTAL H.T. = _____ T.V.A. à 20 % = _____ | |
| Une facture vous sera adressée dès réception de votre règlement | TOTAL TTC = _____ | |

Modalités de règlement :

Je règle **la totalité par virement sur le compte ASS ACCES** Je règle **la totalité par chèque à l'ordre d'ACCES**
 IBAN (International Bank Account Number) BIC (Bank Identification Code)
 FR76 1470 7016 0901 6210 8257 563 CCBPFRPPMTZ

Je joins **l'autorisation de prélèvement automatique ainsi qu'un RIB**, afin de régler en 3 échéances

Date, signature et cachet société :