

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° SIRET \_\_\_\_\_ Code APE \_\_\_\_\_

Convention Collective \_\_\_\_\_ Réseau \_\_\_\_\_

Nom, prénom du Référent \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_

Email (pas de mail générique) \_\_\_\_\_

Nom, prénom Directeur-trice \_\_\_\_\_

Email (pas de mail générique) \_\_\_\_\_

**Chiffres clés année de référence 2018 (à renseigner impérativement) :**

Masse salariale brute 2018 : ..... Sur justificatif (journal de paie, balance.. à joindre)

Nbre de salariés au 31.12.2018 : ..... Nbre d'ETP 2018 : ..... Nbre de contrats 2018 : .....

Chiffre d'affaires 2018 : ..... Sur justificatif BPF à joindre (ou envoi ultérieur dès rédaction)

**MONTANT DE LA COTISATION 2019**

**Membre de plein droit** : Activité **principale** de formation professionnelle appliquant la CCNOF ou pas :

Part Fixe : si CA 2018 < 1M d'€	Part fixe : Si CA 2018 > 1 M €	<b>0,12%</b> de la Masse Salariale Brute 2018	<b>Total Cotisation 2019</b> (montant plafonné à 9 300 €)
0 €	300 €	+	=

**Membre associé** : Activité **secondaire** de formation professionnelle et n'appliquant pas la CCNOF :

*Ni électeur, ni éligible, vous accédez à l'ensemble des informations diffusées par le syndicat sans toutefois bénéficier des services d'appui juridique. Pour ce faire, il convient de s'acquitter de la cotisation de plein droit.*

Préciser l'activité : \_\_\_\_\_ = Cotisation réduite à la part fixe de  
 300 €

Renvoyer à Synofdes 66, Cours Tolstoï 69100 VILLEURBANNE :

Bulletin et chèque ou  Bulletin et avis de virement  
 sur le compte Crédit Coopératif Mériadeck :  
 IBAN FR76 4255 9100 0008 0117 1500 061  
 BIC CCOPFRPPXXX

Copie du justificatif MSB et  justificatif BPF

Fait, le \_\_\_\_\_

 Signature et cachet de l'organisme