

BULLETIN D'ADHÉSION À LA FPS

COORDONNÉES

RAISON SOCIALE : _____
ENSEIGNE/MARQUE : _____
ADRESSE : _____
CP : | | | | | VILLE : _____
NOM : _____ PRÉNOM : _____
FONCTION : _____
TÉL. : _____ FAX : _____
E-MAIL : _____
SITE INTERNET : _____
FORME JURIDIQUE (SARL, SA, autres) : _____
N° SIRET : _____

[Merci de bien vouloir renseigner toutes les rubriques de ce bulletin]

AUTRE PERSONNE HABILITÉE À FAIRE APPEL AUX
SERVICES DE LA FPS :
Mme/M. : _____
Fonction : _____
COORDONNÉES COMPLÈTES DE VOS AUTRES
ÉTABLISSEMENTS (au-delà de 3 établissements, merci d'annexer une liste) :
2 – _____
3 – _____

STATISTIQUES PROFESSIONNELLES

NBRE D'ÉTABLISSEMENTS : _____
EFFECTIF TOTAL DE L'ENTREPRISE : _____
SURF. COMMERCIALE OUVERTE AU PUBLIC (M²) : _____
CA TTC 2011 en € : _____
CA TTC 2010 en € : _____
TEMPS COLLECTIF DE TRAVAIL :
 35 H 39 H AUTRE : _____
CONVENTION(S) COLLECTIVE(S) APPLIQUÉE(S) : _____

[Cocher les cases correspondantes]

PRODUITS

Textile Chaussures
MATÉRIEL :
 Outdoor Glisse/eau
 Glisse/neige Roller
 Tennis Cycle
 Golf Fitness
 AUTRES : _____

SERVICES

LOCATION :
 Glisse/neige
 Glisse/eau
 Cycle
 Roller
 RÉPARATION
 AUTRES : _____

BARÈME DES COTISATIONS 2012

En fonction de l'effectif de votre entreprise,
 COCHEZ la case correspondant à un **prélèvement mensuel**
OU à un **prélèvement unique** de votre cotisation.

| Effectif employé | Prélèvement MENSUEL | | Prélèvement UNIQUE | |
|------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|----------|
| | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| 0 à 1 | <input type="checkbox"/> | 33 € <i>soit 396€/an</i> | <input type="checkbox"/> | 384 € |
| 2 à 9 | <input type="checkbox"/> | 42 € <i>soit 504€/an</i> | <input type="checkbox"/> | 492 € |
| 10 à 30 | <input type="checkbox"/> | 74 € <i>soit 888€/an</i> | <input type="checkbox"/> | 865 € |
| 31 à 50 | <input type="checkbox"/> | 124 € <i>soit 1 488€/an</i> | <input type="checkbox"/> | 1 453 € |
| 51 à 70 | <input type="checkbox"/> | 149 € <i>soit 1 788€/an</i> | <input type="checkbox"/> | 1 753 € |
| 71 à 100 | <input type="checkbox"/> | 152 € <i>soit 1 824€/an</i> | <input type="checkbox"/> | 1 789 € |
| 101 à 250 | <input type="checkbox"/> | 231 € <i>soit 2 772€/an</i> | <input type="checkbox"/> | 2 714 € |
| 251 à 500 | <input type="checkbox"/> | 339 € <i>soit 4 068€/an</i> | <input type="checkbox"/> | 3 986 € |
| 501 à 1 000 | <input type="checkbox"/> | 576 € <i>soit 6 912€/an</i> | <input type="checkbox"/> | 6 772 € |
| 1 001 à 2 000 | <input type="checkbox"/> | 1 178 € <i>soit 14 136€/an</i> | <input type="checkbox"/> | 13 856 € |
| 2 001 à 5 000 | <input type="checkbox"/> | 2 336 € <i>soit 28 032€/an</i> | <input type="checkbox"/> | 27 472 € |
| plus de 5 000 | <input type="checkbox"/> | 2 943 € <i>soit 35 316€/an</i> | <input type="checkbox"/> | 34 604 € |

CONDITIONS D'ADHÉSION À LA FPS

ADHÉSION - L'adhésion est souscrite pour l'année civile en cours, soit du 1er janvier au 31 décembre. Elle est reconduite par tacite reconduction et peut être dénoncée, par lettre recommandée avec accusé de réception dans les deux conditions suivantes :

- 1) 3 mois avant la date de l'adhésion (soit avant le 30 septembre de chaque année);
- 2) dans les 30 jours qui suivent la mise en ligne des montants de cotisations si et seulement si ces montants subissent une augmentation de plus de 5% par rapport à l'année précédente.

COTISATION - Le barème de cotisation est adopté chaque année par le Conseil d'administration de la FPS dans les conditions prévues par les statuts et le règlement intérieur de la FPS.

PRÉLÈVEMENT - Le prélèvement mensuel sur 12 mois court du 1er janvier au 31 décembre. Par conséquent, en fonction de la date de

réception de votre autorisation de prélèvement, la FPS peut être amenée à procéder à un premier prélèvement supérieur au montant mensuel de façon à rattraper un éventuel décalage calendaire. Bien entendu, le montant annuel de votre cotisation demeure inchangé.

INFORMATION & LIBERTÉ - Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de la fédération. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à :

FPS, 109 rue du faubourg Saint-Honoré
75008 PARIS
Tél : 01 44 70 77 90 - Fax : 01 44 70 77 91
E-mail : fps@filieresport.com

BULLETIN D'ADHÉSION À RETOURNER À

FPS, 109 rue du faubourg saint-honoré 75008 PARIS

Je soussigné

représentant légal de la société

déclare adhérer à la FPS aux conditions d'adhésion indiquées ci-dessous et selon le montant correspondant à mon entreprise ainsi que le mode de règlement retenu dans le barème des cotisations ci-contre.

En outre, je déclare adhérer aux statuts et règlement intérieur de la FPS. Cette adhésion implique la pleine connaissance d'éventuels règlements professionnels concernant mon activité et mon engagement à un total respect de ces règlements.

JE JOINS À CET EFFET MON AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT
DÛMENT REMPLIE AINSI QU'UN RIB, RIP OU RICE.

Fait à :

Date :

Cachet de l'entreprise & signature

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

A RENVoyer À LA FPS IMPÉRATIVEMENT SIGNÉE, ACCOMPAGNÉE D'UN RIB, RIP OU RICE
À FPS - 109 RUE DU FAUBOURG SAINT-HONORÉ - 75008 PARIS

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

| NOM ET ADRESSE POSTALE DU DÉBITEUR | | | |
|------------------------------------|---------|--------------|---------|
| Raison sociale : | | | |
| Représentée par : | | | |
| Adresse : | | | |
| COMPTE À DÉBITER | | | |
| Etablissement | Guichet | N° de compte | Clé RIB |
| | | | |

| NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER |
|--|
| |

Fait à Date

Signature et cachet du titulaire du compte :

| CRÉANCIER |
|--|
| FPS 109 rue du faubourg Saint-Honoré 75008 Paris |
| NUMERO NATIONAL D'EMETTEUR |
| 408178 |