



69, rue Ampère  
75017 PARIS

## BULLETIN D'ADHESION 2019

C.A. H.T. 2018 (€)	PARTICIPATION 2019 H.T.
< 380.000	500 €
de 380.001 A 750.000	750 €
de 750.001 A 1.500.000	1.500 €
de 1.500.001 A 3.000.000	2.000 €
de 3.000.001 A 6.000.000	2.500 €
> 6.000.001	3.500 €

LA SOCIETE : .....

REPRESENTEE PAR : ..... EN QUALITE DE : .....

ADRESSE : .....

.....

N° Registre du Commerce : .....

TEL : ..... FAX : .....

Adresse E-Mail . ..... Site .....

**ACTIVITE(S)** (MERCİ DE COCHER LA OU LES ACTIVITES CONCERNANT VOTRE SOCIETE) :

EDITEUR DE CARTES VUE  EDITEUR DE CARTES VOEUX..

IMPRIMEUR DE CARTES VUE  DIFFUSEUR DE CARTES VOEUX

EDITEUR/DIFFUSEUR DE CARTES VOEUX

**MONTANT DE LA PARTICIPATION VERSEE POUR L'ANNEE 2019 :**

SOIT H.T. : ..... €.

T.V.A. 20 % : ..... €

➔ T.T.C. : .....€

MERCİ DE NOUS RETOURNER VOTRE CHEQUE LIBELLE A L'ORDRE DE L'U.P.C.P.

FAIT A : ..... LE : ..... SIGNATURE ET CACHET DE L'ENTREPRISE

*Données personnelles : le présent bulletin d'adhésion emporte le traitement des données à caractère personnel relative à l'identité et aux coordonnées de votre dirigeant et, le cas échéant, d'un ou de plusieurs autres contacts. Ce traitement sera effectué conformément à notre politique de protection des données de nos Adhérents et Contacts accessible [ici](#).*