



**BULLETIN D'ADHESION
ET DE VERSEMENT DE DROIT D'INSCRIPTION***

A retourner à : AIST 89 – 17 bis avenue de la Puisaye 89000 AUXERRE
Tél : 03 86 72 07 55

Etablissement pour lequel vous demandez l'inscription :

Nom, prénom, Dénomination sociale :

Enseigne :

Adresse :

.....

Tél : tél mobile :

Adresse mail :

Interlocuteur :

Siret : NAF :

Activité :

Nombre de salariés hors surveillance renforcée, **SI** : 1^{ère} date d'embauche :
dont temps complet temps partiel

Nombre de salariés en surveillance renforcée, **SIR** : 1^{ère} date d'embauche :
dont temps complet : temps partiel :

Nombre d'apprenti(e)s (- 18 ans) : date d'embauche

Total nombre de salariés :	<input type="text"/>
Droit d'inscription € HT par personne 2020	16,34
Total droit d'inscription HT	<input type="text"/>
TVA 20,00%	<input type="text"/>
Droit d'inscription à régler TTC	<input type="text"/>

Droit d'inscription réglé par :

chèque ci-joint

Par virement

REGLEMENT DE LA COTISATION ANNUELLE :

Règlement pour les sommes :

- Inférieures à 150 € par chèque – prélèvement – virement ⇒ en 1 seule échéance
- Comprises entre 150 et 1000 € par chèque – prélèvement – virement ⇒ en 1 ou 2 échéances
- Supérieures à 1000 € : par chèque – prélèvement ou virement ⇒ en 1 – 2 – 4 échéances ou mensuel

Pour tout règlement par prélèvement merci de nous retourner le mandat signé et [accompagné de votre RIB](#)

Siège social (si différent de l'établissement demandeur)

Nom, prénom, Dénomination sociale :

Enseigne :

Adresse :

.....

Tél : tél mobile :adresse mail :

Interlocuteur :

Fait à, le

Signature et cachet de l'entreprise

Le représentant légal de l'AIST 89

* conformément au règlement intérieur approuvé en assemblée générale du 22 09 2020