

## ADHESION 2019

**Nom de l'entreprise :**  
**Nom du responsable :**  
**Adresse :**  
**Téléphone :**  
**Mail :**

Masse salariale brute SS 2018 : .....  
*(Joindre obligatoirement le bordereau OPCA pour justifier de la masse salariale)*

Montant total de la cotisation: 3,5/1000 de la MS brute SS = € (min 250€)

**Détails de la cotisation :**

Montant part nationale (MS\*1.75/1000)

Montant part mutualisée (MS\*0.25/1000)

Montant part régionale (MS\*1.5/1000)

Le montant de la cotisation ne peut pas être inférieur à 250€ (rajout d'une part régionale complémentaire)  
 Première année d'adhésion, forfait de 250€ quelque soit la MS Brute SS

**Je choisis un règlement :**

- du montant total par chèque ci-joint à l'ordre de la fédération des EI LRMP  
 ou  
 du montant total par prélèvement selon autorisation de prélèvement signée ci-jointe  
 et selon l'échéancier suivant (1<sup>er</sup> versement avant le 30 mars 2019, dernier versement  
 avant le 30 décembre 2019)

Le 30 mars 2019	euros
Le 30 juin 2019	euros
Le 30 septembre 2019	euros
Le 30 décembre 2019	euros
<b>TOTAL</b>	<b>euros</b>

Fait le ..... 2019

Nom, signature et cachet de l'entreprise  
 (signature précédée de la mention « bon pour accord »)

