

## FORMULAIRE D'ADHÉSION 2024

Nous déclarons adhérer à la Chambre de Commerce Franco-Autrichienne.

### COTISATION ANNUELLE:

- € 150,-- Jeune entreprise jusqu'à 10 employés\*
- € 300,-- Entreprise jusqu'à 10 employés
- € 400,-- Entreprise jusqu'à 100 employés
- € 550,-- Entreprise de plus de 100 employés
- € 980,-- Entreprise de plus de 500 employés et filiales de grandes entreprises françaises
- Membre VIP sur demande

\* fondée il y a moins d'un an d'après le registre du commerce

Je déclare adhérer à la Chambre de Commerce Franco-Autrichienne comme membre privé.

- 120,-- € Membre privé \*
- à partir de 1.000,-- € Membre mécène\*\*

\* La Chambre de Commerce Franco-Autrichienne a pour objectif premier de renforcer les relations d'affaires entre les ENTREPRISES françaises et autrichiennes. Lors d'événements avec un nombre de places limité, les membres privés ne sont pas prioritaires. Indépendants ou professions libérales appartiennent à la catégorie « entreprise jusqu'à 10 employés ».

\*\* Les membres mécènes soutiennent la CCFA de manière privée et sont prioritaires lors des événements.

Les cotisations ne sont pas soumises à la taxe sur la valeur ajoutée et déductibles fiscalement selon les cas.

Après réception de la facture et versement du montant de la cotisation annuelle sur le compte de la CCFA, nous adhérons officiellement à la CCFA et profitons des avantages de l'adhésion : enregistrement dans la base de données afin de recevoir les invitations et publications, présentation dans le magazine « Caléidoscope »... etc. La cotisation est valable une année civile (du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre).

Résiliation selon statut: § 7.2 « ...La démission volontaire n'est possible qu'à la fin de l'année civile et à communiquer au directoire au moins trois mois avant cette échéance. Si ce délai n'est pas respecté, l'adhésion se prolonge sur l'année civile suivante... »

Date, lieu :

Signature :

## FICHE D'INSCRIPTION

*\* Champ obligatoire pour membres privés*

NOM DE LA SOCIÉTÉ/NOM \*

DIRIGEANT

INTERLOCUTEUR

AUTRES INTERLOCUTEURS (POUR INVITATIONS & INFORMATIONS)

ADRESSE \*

TÉLÉPHONE \*

E-MAIL \*

FAX \*

SOCIÉTÉ MÈRE

TÉLÉPHONE

E-MAIL

FAX

SECTEUR D'ACTIVITÉ

NOMBRE D'EMPLOYÉS

J'accepte/Nous acceptons que ces données soient communiquées dans l'annuaire des membres de la CCFA ainsi qu'aux tiers en faisant la demande.

Date, lieu :

Signature :