

## Chambre Syndicale Des Taxis Béarn / Pays Basque UNT 64

Chambre Synd. des Taxis Béarn/Pays Basque BP 10 006 64240 HASPARREN PDC 1

Courriel: contact@unt64.fr

http://www.unt64.fr

Bayonne, le 19 Janvier 2019

Cher(e) Collègue,

Comme chaque année, nous procédons à l'appel de la cotisation.

Au titre de l'année 2019, celle-ci est arrêtée à 180 € par entreprise.

Pour les <u>nouveaux adhérents disposant d'une seule ADS</u>, une cotisation de bienvenue est établie pour la <u>première année</u> à 90 €.

<u>Merci de remplir obligatoirement la fiche de renseignement</u> ci jointe afin de mettre à jour toutes vos informations, et nous donner l'autorisation de communiquer vos coordonnées téléphoniques UNIQUEMENT à nos partenaires, cela est essentiel pour nous afin d'obtenir des partenariats. (Nous limiterons bien évidement cela autant que possible)

Le règlement peut s'effectuer par chèque ou par virement bancaire.

Je vous ferai parvenir votre reçu dès réception.

N'hésitez pas à me faire part de vos problèmes, à me demander des informations ; dans la mesure de mes moyens, je vous répondrai.

Avec tous mes remerciements et dans l'attente, recevez Cher(e) Collègue, mes salutations amicales.

Le Président,

**Baptiste ONDARTS** 



## **Bulletin à RETOURNER A:**

Chambre Syndicale des Taxis Béarn Pays Basque BP 10 006 64240 HASPARREN PDC 1

## BULLETIN de COTISATION 2019 ou demande de première adhésion

<b>Vous</b> : $\square$ Mme $\square$ M.
NOM:  Prénoms:  Date de naissance:  Mail:  N° carte professionnelle:
□ Entreprise individuelle □ Société
Raison sociale de l'entreprise :
N° SIREN :  _ _     _     _
Code postal : Ville :
Téléphone :  _     _   _   _  - Portable :  _     _   _   _   _
Nombre d'A.D.S Taxi :  _ _  Nombre de salariés :  _ _
Nombre de véhicules de l'entreprise (inclus: Taxi, LOTI, VSL, Ambulances):  _ _
N° d'autorisation et commune de rattachement de chaque taxi :
☐ Je n'autorise pas la CSTBPB à communiquer mes <u>coordonnées professionnelles</u> <u>uniquement</u> aux partenaires de la CSTBPB.
Montant de cotisation à la CSTBPB
□ Adhésion 1 an = <b>180,00 €</b>
□ Adhésion 1 an Nouvel adhérent 1ère année = 90,00 €
□ Adhésion 1 an Membre honoraire = <b>20,00 €</b>
Règlement par  _  Chèque N° Banque  _  Virement Bancaire le
Fait à Signature + cachet