

Chambre Syndicale Des Taxis Béarn / Pays Basque UNT 64

Chambre Synd. des Taxis Béarn/Pays Basque BP 10 006

Biarritz, le 19 novembre 2016

64240 HASPARREN PDC 1 Courriel: contact@unt64.fr

http://www.unt64.fr

Cher(e) Collègue,

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

Au titre de l'année 2017, celle-ci est arrêtée à 160 € par adhérent, (+ 10 € par autorisation de stationnement supplémentaire), suivant la répartition ci-dessous :

- 80,00 € : Cotisation à l'Union Nationale des Taxis (Abonnement à la newsletter bimensuelle, accès au service juridique, accès réservé au site internet, ainsi qu'aux avantages proposés par ses partenaires MAAF, SIAGI, MNRA, ...)
- 80,00 € : Chambre Syndicale Béarn / Pays Basque (courrier, téléphone, déplacements, etc.)

Merci de nous faire parvenir votre règlement de 160 € (+ 10 € par autorisation supplémentaire) par chèque à l'ordre de C.S.T.B.P.B. à l'adresse ci-dessus, **accompagné du bulletin joint.**

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

Je vous ferai parvenir votre reçu dès réception.

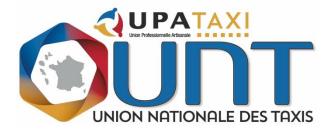
N'hésitez pas à me faire part de vos problèmes, à me demander des informations ; dans la mesure de mes moyens, je vous répondrai.

N'oubliez pas de me signaler tout changement d'adresse et de me communiquer <u>votre adresse</u> <u>mail</u>.

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 2017

ou demande de première adhésion

Vous: □ Mme □ M.			
NOM :			
Prénoms:			
Date de naissance :			
Mail:			
N° carte professionnelle :			
□ Entreprise individuelle □ Société			
Raison sociale:			
N° SIREN : _ _ _ _ CODE APE : _ _			
Adresse du siège social:			
Code postal : Ville :			
Téléphone : _ _ _ _ - Portable : _ _ _ _			
Nombre d'A.D.S Taxi : _ _ Nombre de salariés : _ _			
Nombre de véhicules de l'entreprise (inclus: Taxi, LOTI, VSL,): _ _			
N° d'autorisation et commune de rattachement :			
es informations nominatives ci- Montant de cotisation à l'U.N.T.			
essus ont nour but de permettre à Montant de Cotisation à l'O.N. I.			

Les informations nominatives cidessus ont pour but de permettre à l'Union Nationale des Taxis d'organiser l'action, d'informer et de consulter ses adhérents. Ces informations ne peuvent être communiquées pour des opérations commerciales ou publicitaires. Chaque adhérent a un droit d'accès, de contestation et de rectification des données le concernant.



- A titre individuel Adhésion 1 an
 A titre individuel Nouvel adhérent 1ère année
 90,00 €
- - Soit un total de = €

Je règle la présente cotisation par chèque bancaire ou postal établi à l'ordre de la C.S.T.B.P.B.

Fait à	S	Signature + cachet