

BULLETIN de COTISATION 2021

ou demande de première adhésion

Représentant légal: Mme M.

NOM :

Prénoms :

Date de naissance :

Mail : @

N° carte professionnelle :

Entreprise individuelle **Société**

Raison sociale de l'entreprise :

.....

N° SIREN : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

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, Ambulances...): |_|_|_|

N° d'autorisation et commune de rattachement de chaque taxi :

.....

.....

Je n'autorise pas la CSTBPB à communiquer mes coordonnées professionnelles **uniquement** aux partenaires de la CSTBPB.

Montant de cotisation à la CSTBPB

Adhésion 1 an = 180,00 €

Adhésion 1 an Nouvel adhérent 1ère année = 90,00 €

Adhésion 1 an Membre honoraire = 20,00 €

Règlement par |_| Chèque N° Banque

Fait à

Signature + cachet

Le