

**Formulaire de demande d’adhésion au SRP**

en tant que **MEMBRE ASSOCIE**

***Document à nous retourner dûment complété***

Raison sociale :

Forme juridique : Date de création : Capital :

Registre du commerce : N° NAF/INSEE :

Siège social :

Adresse à utiliser pour la correspondance usuelle

Tél : e-mail :

 website :

Banques : C.C.P :

**Direction**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FONCTION** | **NOM** | **PRENOM** | **EMAIL** |
| Président / PDG |   |   |   |
| Gérant |   |   |   |
|  |   |   |   |

**Activité gérée(s) par le demandeur : ………………………………………………………..…**

Je, soussigné (e), (nom, prénom, fonction)

dûment habilité(e) à agir au nom de l’Entreprise :

* déclare avoir pris connaissance des statuts et du RI, et les accepter,
* certifie que toutes les informations indiquées dans le présent formulaire sont exactes
* demande l’admission de l’entreprise ci- dessus désignée au **SRP** en qualité de **membre associé**.

Dans la mesure où l’admission de l’entreprise ci- dessus désignée deviendra effective

* je m’engage à ce qu’elle participe à la vie syndicale et en particulier à ce qu’elle fournisse toutes les informations demandées aux membres associés pour alimenter les statistiques syndicales
* je mandate pour la représenter (Nom, prénom, fonction, adresse mail si pas déjà indiqués) :
* Représentant titulaire :
* Représentant suppléant :

A : Le :

Signature & Cachet :