

BULLETIN ADHÉSION

Enseigne de l'établissement :

Nom et prénom de l'exploitant :

CODE NAF : SIRET :

Société : Date début d'activité :/...../.....

Numéro de l'IDCC* : Nombre de salariés :

* IDCC : L'Identifiant Convention Collective correspond à la convention collective applicable dans la branche.

Pour les HCR, l'identifiant est le n° 1979. Pour la restauration rapide, l'identifiant est le n°1501.

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Mobile :

Email :@.....

MONTANT DE LA COTISATION : 350 € TTC

Annuelle du 1^{er} Octobre 2025 au 30 Septembre 2026

- ☐ Afin de bénéficier des avantages avec nos partenaires locaux, j'autorise l'UMIH 24 à leur communiquer mes coordonnées (Etablissement, Nom, Prénom, adresse e-mail, adresse postale, numéros de téléphone).

Règlement par :

- ☐ Virement n°/nom : (RIB ci-dessous)
Syndicat UMIH 24 - 20 cours Montaigne, 24000 Périgueux
RIB France : Banque 12406 Guichet 00023 Numéro de compte 80008079327 Clé 39
IBAN étranger : FR76 1240 6000 2380 0080 7932 739 BIC : AGRIFRPP824
Domiciliation : LE BUGUE (00023)
- ☐ Chèque n° (A l'ordre de l'UMIH24)
- ☐ Chèque n° (A l'ordre de l'UMIH24)
- ☐ Chèque n° (A l'ordre de l'UMIH24)

Date et signature

Cachet de l'établissement