



BULLETIN D'ADHÉSION 2022

ENTREPRISE - TÊTE DE RESEAU

Nom de l'entreprise : _____

Nom Commercial : _____

N° de SIRET ou de SIREN : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Nom et prénom du dirigeant : _____

Fonction du dirigeant : _____ E-mail : _____

Tél. mobile : _____ Tél. / fax : _____

Type(s) d'activité(s) / Métiers

- Accueil collectif (crèches, micro-crèches)
- Aide et accompagnement à domicile auprès des personnes âgées, dépendantes ou handicapées
- Assistance administrative à domicile
- Assistance informatique à domicile
- Conciergeries / Services aux salariés
- Entretien / Ménage / Repassage
- Garde d'enfants à domicile
- Livraison de courses
- Collecte de linge
- Portage de repas
- Plateforme de mise en relation
- Résidences services
- Soins esthétiques à domicile auprès des personnes dépendantes
- Sois et promenades d'animaux de compagnie des personnes dépendantes
- Soutien scolaire / Cours à domicile
- Télé assistance et Visio assistance
- Transport d'enfants
- Transport de personnes âgées, dépendantes ou handicapées
- Travaux de petit bricolage
- Travaux de petit jardinage
- Autres (précisez) : _____

Renseignements pratiques

Code NAF : _____

N° RCS ou RCM : _____

Structure juridique (EURL, SARL, SAS, SA, ...) :

Capital social : _____

Appartenance à un réseau :

Oui Si OUI, lequel : _____

Non

Mode(s) d'activité :

Prestataire

Mandataire

Mise à disposition

Déclaration :

N° Délivrée le : _____

Agrément :

N° Délivré le : _____

Autorisation du conseil départemental :

Délivrée le : _____



La FESP fête **25** ans *de service à la personne*

Renseignements relatifs au calcul du montant des cotisations

Date de création : _____

Date de clôture du dernier exercice : _____

Durée du dernier exercice : _____ mois

Chiffre d'affaires du dernier exercice : _____ € (HT)

Volume d'affaires (VA) dernier exercice (pour les mandataires) : _____ € (HT)

Nombre d'entités du réseau¹ : (Franchises, établissements secondaires, bureaux, agences, etc.) _____

Renseignements complémentaires² :

Nombre de salariés non intervenants (administratifs, encadrants, etc.) : _____

Nombre d'intervenants au cours du dernier exercice : _____

Effectif ETP de la structure : _____

Je suis adhérent au MEDEF, j'ai droit à : **- 10 % sur le montant de la cotisation** sous réserve de la production d'un justificatif d'adhésion (demande à faire auprès de votre antenne Medef territoriale)

A compter de son adhésion au SESP, l'entreprise/l'entité s'engage à respecter les statuts, le règlement intérieur et la charte des valeurs du SESP disponible sur le site : <http://www.fesp.fr/sesp>

Elle s'engage sur l'honneur à ne pas diffuser à des tiers les informations communiquées par le SESP et la FESP. Le SESP s'engage à ne pas communiquer à des tiers les informations transmises par l'adhérent

qui sont utilisées uniquement pour la réalisation des missions du syndicat, la gestion des adhésions et pour une éventuelle analyse statistique par consolidation des données collectées et anonymisées.

L'adhésion ne sera acceptée qu'accompagnée de la Charte des Valeurs signée et du règlement de la cotisation établi à l'ordre du SESP. Elle est valable pour l'année civile et renouvelable par tacite reconduction.

Fait à :

le / / 2022

Signature du dirigeant

¹ Faire remplir le bulletin d'adhésion complémentaire pour chacune des entités juridiques disposant d'un

n° SIRET ou de SIREN (franchise, établissements secondaires, sociétés d'un même groupe, etc.).

² Mentions exigées par la Loi sur la représentativité patronale.

³ TVA applicable 20 %

⁴ TVA applicable 8,5% (hors Guyane et Mayotte)