

# BULLETIN de COTISATION 2022

## 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 .....