****FICHE SIGNALETIQUE D'ADHERENT A COMPLETER

ET A RENVOYER AVEC LE BULLETIN D’ADHESION

(une fiche par établissement)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Merci de compléter |
| Association |  |
| Etablissement |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |
| Téléphone |  |
| E-mail général  |  |
| Site web |  |
| Nombre d’établissements |  |
| Code SIRET |  |
| Code NAF |  |
| Président.e (Nom et Prénom) |  |
| E-mail direct du/de la Président.e |  |
| Directeur.trice (Nom et Prénom) |  |
| E-mail direct du/de la Directeur.trice |  |
| Comptable (Nom et Prénom) |  |
| E-mail direct du Comptable |  |
| Public reçu |  |
| Activité |  |
| Autres activités |  |
| Nombre de bénéficiaires |  |
| Nombre de salarié.e.s |  |
| Equivalent temps plein |  |
| Convention collective appliquée |  |
| Autorité de tarification |  |
| Habilitation |  |
| Adhésion à syndicat employeur. Lequel : |  |
| OPCO |  |
| Nombre de bénévoles(Conseil d’Administration) |  |