

**COTISATION 2012**

(Assemblée Générale du 13 décembre 2011)

C.A (2010) < 2 500 001 €	1 200 €
C.A (2010) de 2 500 001 € à 7 500 000 €	2 400 €
C.A (2010) de 7 500 001 € à 15 000 000 €	4 800 €
C.A (2010) > à 15 000 000 €	0.06 % du CA 2010

**1<sup>ere</sup> ADHESION 2012**

Pour ceux qui souhaitent adhérer dans le courant de l'année, la cotisation sera calculée au prorata temporis

**ADHESION D'UN GROUPEMENT :**

**250 € par adhérent du groupement**

**SYNALAM**  
4 place Louis Armand  
Tour de l'horloge  
75603 PARIS Cedex 12

**DEMANDE D'ADHESION**

+ Raison sociale de l'entreprise qui demande l'adhésion

.....

+ Adresse

.....

.....

+ Représentée par

.....

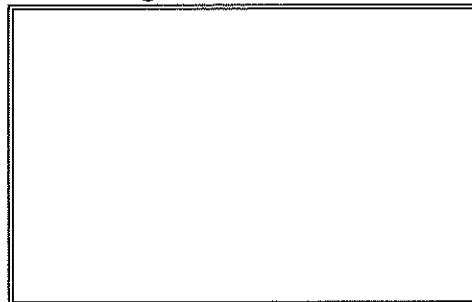
+ Candidature parrainée par

.....

Demander son adhésion au **SYNALAM** et s'engage à respecter les **Statuts** à nous retourner dûment signée avec le cachet de l'entreprise, dont il a pris connaissance, et à verser les cotisations syndicales.

Date : .....

Signature et Cachet



PJ : fiche de renseignements

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Les renseignements confidentiels de cette fiche sont à l'usage exclusif du secrétariat.

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Télécopie : .....

Site Internet : http:// .....

Forme Juridique (1) :  S.A.

S.A.R.L.

S.A.S

Personnelle

Autre : .....

Date de création : .....

Nombre de salariés : .....

Code APE : .....

N° de SIRET : .....

Convention Collective : .....

Nom du responsable : .....

Qualité (1) :  P.D.G.

Gérant

Président

Propriétaire

Directeur

Nom et fonction de la personne chargée des relations avec le **SYNALAM** :

.....

E.mail : .....

Nom du responsable

Commercial : .....

E.mail : .....

Technique : .....

E.mail : .....

Administratif : .....

E.mail : .....

Appel de cotisation à envoyer à : M/Mme : .....

Zone géographique d'activité (code départemental) : .....

.....

(1) cocher la case correspondante

janvier 2012

Chiffre d'affaires des trois derniers exercices :

2008 : .....

2009 : .....

2010 : .....

Date d'arrêté des comptes : .....

L'entreprise (2) :

[ ] Est-elle filiale d'un groupe : .....


[ ] Est-elle adhérente à un groupement : .....

[ ] A-t-elle des filiales : .....

.....

.....

Adresses de vos points de vente (autre que votre siège social)

Adresse		Fax	Nom du responsable

L'entreprise adhère-t-elle :

[ ] à d'autres syndicats professionnels (2) : .....

1- Avez-vous signé la Convention 2002 Titre 1 et 4 ?

[ ] oui

[ ] non

2- Avez-vous l'agrément orthopédie petit appareillage ..... [ ]

grand appareillage ..... [ ]

(1) cocher la case correspondante (2) cocher et indiquer les coordonnées

janvier 2012

**Type de matériel fourni en plus du matériel courant (1) :**

Appareil assistance respiratoire	[ ]	Produits de confort et d'hygiène	[ ]
		Perfusion	[ ]
Pression Positive Continue	[ ]	Véhicules pour handicapés : manuels	[ ]
		électriques	[ ]
Générateurs d'aérosols	[ ]	Matériel médico-chirurgical	[ ]
Oxygénothérapie :	[ ]	Aide à la marche	[ ]
		Lits médicalisés -soulève-malades	[ ]
Nutrition entérale	[ ]	Articles pour pansements	[ ]
Nutrition parentérale	[ ]	Incontinence	[ ]
Insulinothérapie	[ ]	Orthopédie : orthèses	[ ]
		: orthoprothèses	[ ]
		Matériel d'aide à la vie (dispositifs non remboursés)	[ ]

**Clientèle (1) :**

Particuliers	[ ]	Associations	[ ]
Pharmacies	[ ]	Infirmières	[ ]
Médecins	[ ]	Kinésithérapeutes	[ ]
Hôpitaux	[ ]	Maisons de retraite/EPHAD	[ ]
Cliniques centres de rééducation	[ ]	Etablissements pour personnes Handicapées	[ ]

Autres activités : .....

.....

Observation(s) : .....

.....

M/Mme .....autorise le SYNALAM à utiliser les informations de cette  
fiche dans un fichier informatique interne du syndicat.  
Ces renseignements sont à l'usage exclusif des permanents du SYNALAM.