

UNIDEC Département n° Cotisation valable 12 mois.

Nom :

Prénom :

Raison Sociale de l'Ecole :

Adresse :

Tél : Fax :

@ Portable :

Nb d'enseignants (y compris l'exploitant) : Nombre total des salariés :

Catégories des Formations Dispensées : (cochez les cases correspondantes)

A A1 BSR B AAC Handi E(B) C E(C) D

Bateaux Bepecaser Permis à 1€ Garantie Financière UNIDEC

Autre G. Financière (Organisme :

N° Autorisation Enseigner: Date obtention: / /

N° Agrément Préfecture: Date obtention: / /

Montant de la cotisation: Valable 12 mois.

Part nationale (UNIDEC): **180 Euros. (Cent quatre vingt Euros)**

Part départementale : Euros.

Mode de règlement : Espèce Chèque

Si la cotisation est réglée par chèque, établir deux chèques :

1 de **cent quatre vingt Euros** à l'ordre de l'**UNIDEC** (National)

1 de Euros à l'ordre de l'UNIDEC (Département n°)

Organisme Bancaire :

N° des chèques : National..... Départemental

Fait à : Date : / /

Signature Membre du bureau National.

Signature de l'adhérent.

UNIDEC – Siège social – 58 cours Gambetta – 34000 MONTPELLIER – Tél 04.99.74.22.00.

Siège administratif – Parc d'Activité SILIC – 2 rue de la Couture – 94568 RUNGIS Cedex.

Syndicat Adhérent à la Confédération Générale des Petites et Moyennes Entreprises – C G P M E.

Conformément à la loi Informatique et Liberté du 06/01/1978, vous disposez du droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression aux données personnelles vous concernant. Pour pouvoir exercer ce droit, il vous suffit de prendre contact : jplemonnier@unidec.org