

## DEMANDE D'ADHESION

Nom de la société.....

Noms commerciaux associés.....

Adresse .....

.....

Tél ..... Fax ..... E-mail .....

N° SIRET..... Code APE .....

Date de création .....

Montant du CA HT de la dernière année civile .....

**Nombre de restaurants exploités** .....

Entreprise .....	Administration .....
Scolaire public.....	Scolaire privé.....
Hospitalier public.....	Hospitalier privé .....
Autres secteurs .....	

**Nombre de repas par jour**.....

**Nombre de cuisines centrales**

En propre .....	En concession .....
-----------------	---------------------

**Nombre de salariés**..... Masse salariale avec charges .....

Correspondant du syndicat.....

Fonction dans l'entreprise .....

*Je prends l'engagement de respecter les devoirs et obligations découlant de mon adhésion au syndicat et notamment d'acquitter le droit d'entrée et la cotisation fixée chaque année.*

Date - Signature  
*(signature précédée de la mention  
manuscrite « Lu et approuvé »)*