

| | Libelle | Obligatoire | Réponse |
|--|---|------------------|---------|
| C o n t a c t | Nom : | Oui | |
| | Prénom : | Oui | |
| | Position dans la structure : | Oui | |
| | Tél Direct / Mobile : | Oui | |
| | Email professionnel / personnel : | Oui | |
| S t r u c t u r e | Nom de la Structure : | Oui | |
| | N° de Siret : | Oui | |
| | Adresse : | Oui | |
| | Code postal + Ville : | Oui | |
| | Site web : | | |
| | % de CA des activités Fusacq de la structure : | Oui | |
| | Membre d'un réseau Fusacq : | | |
| a d m i n i s t r a t i o n s e | Parrain(s) membre(s) du CNCFA : | Oui | |
| | Collège de rattachement : <small>(Collège A : Indépendant Capitalistiquement Collège B : Non Indépendant capitalistiquement)</small> | Oui | |
| | Pour Collège A : Avez-vous déjà un contrat avec Bureau Van Dick (Diane) ? si oui date de fin. | Oui Collège A | |
| | Pour Collège B : Nom(s) des entités détenant une partie du capital et exerçant une des activités suivantes : banque, gestion de patrimoine, fonds d'investissement, expertise comptable, commissariat aux comptes, avocat, notaire. | Oui Collège B | |
| | Région d'intervention : | Oui | |
| | N° CIF + Association CIF de rattachement : | | |
| | N° de Carte T + Organisme ayant délivré la Carte T : | | |
| | N° Orias : | | |
| | RC pro Fusacq -> N° Contrat + nom de l'assureur Ou Engagement de prendre une RC PRO : Mettre la mention : « Je m'engage à souscrire une RC PRO» | Oui | |
| | "Nom du signataire" + le "date" + à "lieu de signature" : | Oui | |
| S i g n a t u r e | Merci d'écrire cette phrase à la main | | |
| | <i>" je certifie exact les renseignements portés sur la présente fiche.</i> | Oui | |
| | <i>J'ai lu les statuts, la Charte de déontologie et le règlement intérieur du CNCFA et, je m'engage ainsi que la structure que je représente, à les respecter. "</i> | | |
| Tampon de l'entreprise + Signature : | Oui | | |

ATTENTION => Avez vous bien répondu à toutes les lignes de cette fiche où Obligatoire = **Oui** ?

PENSEZ à Nous faire parvenir en même temps que cette fiche :

- une copie de votre attestation RC PRO pour l'année en cours
- une photocopie de votre Carte d'Identité ou Passeport,
- un Kbis de votre société

Pour Information :

- le Montant de la cotisation est de : Collège A = 1.860 € T.T.C. (1.550 € HT) ; Collège B (contactez le Bureau)

• le règlement devra être réalisé par virement bancaire

(Préciser Nom de société dans le virement et le n° de membre CNCFA qui vous aura été attribué)

sur IBAN : FR76 1027 8060 3900 0207 3310 185 BIC : CMCIFR2A Banque : Crédit Mutuel

Tous les documents sont à adresser par mail à : sconesa@sccofi.com & jemoreau@mjefinance.com

Pour toute information téléphonique => Laurent DRIUTTI : 06 80 44 96 04 ou Philippe HERMANT : 06 76 75 39 04 ou

Stéphane CONESA : 06 17 43 36 38 ou Jacques-Edouard MOREAU : 06 74 73 76 60