|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNION DES PROFESSIONNELS DE L’INDUSTRIE ALGERIENNE et MANUFACTURIERE** |

**FORMULAIRE D’ADHESION OU DE RENOUVELLEMENT D’ADHESION**

**A adresser à par mail :** [**president@upiam.org**](mailto:president@upiam.org)

*Madame la Présidente,*

*Je vous prie de bien vouloir accepter ma demande d'adhésion à l’Union Nationale Professionnelle de l’Industrie Automobile & Mécanique dite UPIAM (Sous-traitants uniquement).*

*Je vous prie de bien vouloir noter mon engagement à :*

- *Me conformer aux statuts et au règlement intérieur de l’union*

*- me conformer aux décisions de l’Assemblée Générale et du Bureau Exécutif.*

- *M’acquitter du montant de la cotisation annuelle (Barème ci-dessous)*

***Barème des cotisations***

*La cotisation annuelle est calculée sur la base du nombre de salariés de votre entreprise.*

*La présente adhésion est renouvelée chaque année par tacite reconduction*

*(\*) un groupe peut répartir le montant de son adhésion jusqu’à 3 filiales*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nombre de Salariés* | *1 à 10* | *11 à 50* | *51 à 500* | *501 et plus (\*)* | *Très Grands Groupes (\*)* |
| *Montant Cotisation* | *25 000 DA* | *50 000 DA* | *100 000 DA* | *150 000 DA* | *300 000 DA* |

*Je vous prie d’agréer, Madame la Présidente, l’expression de mes sentiments distingués.*

*A ………………………….. le …………………………….Signature*

**INFORMATIONS SUR LA SOCIETE**

***Nom: …………..……………………………………………... Prénom :………………………………………………….………***

***Lieu et date de naissance : …..……………………………………………………….…………………………………...……..***

***Adresse professionnelle :……………………………………………….…………………………….………………………….***

***Tél : ………………………………….. Fax …………………………… Site Web :..……………………..…………….………***

***GSM: …………………………………………………… E- mail :...................................................................……………….***

***Raison sociale de l’entreprise qui adhère et date de création : …………………………………………...………………***

***Qualité (fonction) : …………………………………………………………………….………..…………………………………***

***Statut juridique : (Spa, Sarl,..)…………….…………………Opérateur (Public – Privé)……...…..………………….……***

***Activités : (Indiquer les différents secteursd’activité de votre sociétés : les plus représentatifs) :***

***………………………………………………………………..…………………………………….................................................***

***……………………………………………………………………………………………………………………………........………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***

***Capital Social……………….…….Effectif (Nombre de Salariés)…………………CA 2020………….……………..…DA***

