

**BULLETIN D'ADHÉSION 2023  
(ENTREPRISE)**

**IDENTITÉ**

Raison sociale :

---

---

Secteur d'activité :

---

---

Forme juridique :

---

Numéro de registre du commerce :

---

Numéro de compte contribuable :

---

Dernier chiffre d'affaires / Nombre de salariés :

---

Nom du Dirigeant(e) : \_\_\_\_\_

---

Courriel Dirigeant(e) : \_\_\_\_\_

---

Adresse géographique : \_\_\_\_\_

---

Adresse postale : \_\_\_\_\_

---

Téléphone : \_\_\_\_\_ N° WhatsApp : \_\_\_\_\_

PARRAIN : \_\_\_\_\_

Cocher la case correspondant à votre situation :

Membre actif : Personne morale (PME / PMI) gérée tout ou en partie par un(e) français(e) implantée en Côte d'Ivoire.

Membre associé

**ACTIVITÉS :**

---

---

---

**PRÉOCCUPATIONS :**

Je souhaiterais que les problématiques suivantes fassent l'objet d'une étude :

---

---

---

**ENGAGEMENT ASSOCIATIF :**

Je suis prêt(e) à accorder la ou les facilités suivantes aux membres de l'association sur présentation de leur carte de membre de l'année en cours :

---

---

Je suis prêt(e) à participer à des commissions ou à des groupes de réflexion sur les sujets suivants :

---

---

**ADHÉSION OU RENOUELEMENT :**

J'adhère et je règle mon droit d'adhésion de **50 000 XOF** et ma **cotisation annuelle** selon le barème ci-dessous.

Je renouvelle mon adhésion et je règle ma **cotisation annuelle** selon le barème ci-dessous.

Chiffre d'affaires (Hors Taxes) année N-1	Montant cotisation annuelle
Inférieur ou égal à 150.000.000 FCFA	60.000 FCFA
Inférieur ou égal à 500.000.000 FCFA	90.000 FCFA
Inférieur ou égal à 800.000.000 FCFA	175.000 FCFA
Supérieur à 800.000.000 FCFA	250.000 FCFA

Mon mode de paiement est le suivant (cocher la case correspondant à votre choix) :

**Espèces** à notre secrétariat sis à Biétry, Concession SECURICOM

**Chèque** libellé à l'ordre de « **CFA-CI** »

**Virement bancaire** effectué sur le compte de l'association CFA-CI, **SIB N° CI007 01068 900000378500 58**

**Orange Money** ou **Wave** sur le **07 48 82 78 17** (téléphonez à ce numéro avant d'effectuer l'opération et majorez le montant à régler de celui des frais)

**Autorisation de droit à l'image**

J'autorise, le Cercle Français d'Affaires de Côte d'Ivoire à me filmer, me photographier dans le cadre de son activité. En conséquence et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise à communiquer ces images au public.

**Je déclare adhérer pour une année au Cercle Français d'Affaires de Côte d'Ivoire (CFA-CI).**

Fait à

Le

Signature :