

## Bulletin d'adhésion 2022-2023

Enseigne : \_\_\_\_\_ Raison sociale : \_\_\_\_\_

Nom / Prénom du responsable : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_ 📠 : \_\_\_\_\_

@ : \_\_\_\_\_

 Autorise la transmission de mes coordonnées aux partenaires FFPB de la Centrale d'Achats

 N'autorise pas la transmission de mes coordonnées aux partenaires FFPB de la Centrale d'Achats

 Code NAF : 9601 A 

Nb établissements : \_\_\_\_\_

 9601 B 

(liste des établissements à remplir au verso)

 Nb de salariés : F  M 

Date de création ou de reprise : \_\_\_\_\_

N° Siret : \_\_\_\_\_

Procédé utilisé : \_\_\_\_\_

COTISATION PRESSING			COTISATION BLANCHISSERIE	
Nombre de pressings	Nombre de salariés	Montant cotisation	Nombre de salariés	Montant cotisation
1 pressing	0	126 €	De 1 à 4	190 €
	1 et plus	195 €	De 5 à 9	272 €
2 pressings		239 €	De 10 à 19	488 €
3 pressings		293 €	De 20 à 35	758 €
4 pressings		352 €	De 36 à 50	1 028 €
Au-delà de 4 pressings		63 € supplémentaire par pressing	De 51 à 75	1 298 €
			+ de 75	1 623 €

**Montant de votre cotisation :** \_\_\_\_\_ € du \_\_\_/\_\_\_/20\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/20\_\_  
 (adhésion annuelle de date à date : exemple du 1/04/2022 au 31/03/2021)

→ déduction de 25% si création ou reprise en 2021/2022

 Paiement en 1 fois par chèque à l'ordre de la FFPB

 Paiement en 2 chèques à l'ordre de la FFPB : le 1<sup>er</sup> à la réception et le 2<sup>ème</sup>, 3 mois après. Les deux chèques sont à joindre en même temps.

A retourner à :

✉ FFPB – 1 bis rue du Havre – 75008 PARIS

 ☎ 01 42 01 85 08 - @ [contact@ffpb.fr](mailto:contact@ffpb.fr) – site internet : [www.ffpb.fr](http://www.ffpb.fr)

SIRET 784 204 729 00056 – APE 9411Z

## LISTE ETABLISSEMENTS SUPPLEMENTAIRES

Nom établissement n°1 : \_\_\_\_\_

✉ : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_

Nom établissement n°2 : \_\_\_\_\_

✉ : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_

Nom établissement n°3 : \_\_\_\_\_

✉ : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_

Nom établissement n°4 : \_\_\_\_\_

✉ : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_

Nom établissement n°5 : \_\_\_\_\_

✉ : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_