

**BULLETIN D'ADHÉSION 2026**

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

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

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

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

☎ fixe \_\_\_\_\_ ☎ portable \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

 Code NAF :  9601A  9601B Nb d'établissements : \_\_\_\_\_ (établissements secondaires à remplir au verso)

Salariés (tous établissements confondus) : nombre femmes \_\_\_\_\_ nombre hommes \_\_\_\_\_

Date création/reprise : \_\_\_\_\_

N° Siret (13 chiffres) : \_\_\_\_\_

 Technologie Aqua  Technologie solvant  Nom du solvant utilisé : \_\_\_\_\_

 Votre statut ?  Régime général de la Sécurité Sociale  Régime sécurité des travailleurs indépendants

 Êtes-vous en auto-entreprise ?  oui  non

 Cocher la case si vous ne souhaitez pas être contacté par les partenaires de la FFPB : 

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 +	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 1/04/2026 au 31/03/2027) → **déduction de 25% si création ou reprise en 2025/2026**
 Paiement en 1 fois par chèque à l'ordre de la FFPB ou par virement bancaire

 IBAN : FR76 1020 7001 3320 2180 0393 643 (*joindre attestation de virement - svp*)

 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 – site internet : [www.ffpb.fr](http://www.ffpb.fr)

Siret : 784 204 729 00056 – APE 9411Z

Votre cotisation vous donne droit à une déduction fiscale (art39 code générale des impôts) en l'indiquant au compte de frais divers (compte 628... du plan comptable) – elle passera en charge déductible du résultat imposable de votre entreprise.

## LISTE ETABLISSEMENTS SUPPLEMENTAIRES

Nom établissement n°1 : \_\_\_\_\_

✉ : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_

N° Siret : \_\_\_\_\_

Nom établissement n°2 : \_\_\_\_\_

✉ : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_

N° Siret : \_\_\_\_\_

Nom établissement n°3 : \_\_\_\_\_

✉ : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_

N° Siret : \_\_\_\_\_

Nom établissement n°4 : \_\_\_\_\_

✉ : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_

N° Siret : \_\_\_\_\_

Nom établissement n°5 : \_\_\_\_\_

✉ : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_

N° Siret : \_\_\_\_\_