

DOSSIER DE DEMANDE DE COTISATION

I – Un dossier à remplir

Toute demande de versement de cotisation doit être impérativement établie sur le formulaire prévu à cet effet.

Ce formulaire doit être totalement renseigné et signé par le représentant légal de l'organisme

Vous pouvez obtenir le dossier de demande auprès de la Direction Financière de la Chambre de Commerce et d'Industrie Midi-Pyrénées –5, rue Dieudonné Costes– B.P. 30032 –31 701 BLAGNAC Cedex –
Tél. : 05.62.74.20.43

II – Les pièces à joindre au dossier

⇒ **Dans tous les cas :**

Pour une 1^{ère} demande

- la copie des statuts à jour datés et signés par le Président,
- la copie du récépissé de déclaration à la Préfecture pour les associations ou extrait K-bis de moins de 6 mois pour les organismes immatriculés au RCS,
- le procès-verbal de l'organe décisionnel qui a fixé le montant de la cotisation,
- le relevé d'identité bancaire ou postal de l'organisme.

⇒ **Si un membre élu de la CCI MP est présent dans les organes de Direction de l'organisme :**

- les derniers comptes annuels approuvés,
- le procès-verbal de l'Assemblée Générale les ayant approuvés.

A partir d'une 2^{nde} demande

- Copie des documents demandés ci-dessus, uniquement s'ils ont été modifiés depuis la précédente mandature.

⇒ **Si un membre élu de la CCI MP est présent dans les organes de Direction de l'organisme :**

- les derniers comptes annuels approuvés,
- le procès-verbal de l'Assemblée Générale les ayant approuvés.

III – A qui renvoyer le dossier ?

Chambre de Commerce et d'Industrie Midi-Pyrénées
Direction Financière
5, rue Dieudonné Costes B.P. 80032
31701 BLAGNAC Cedex

Attention : les dossiers incomplets ne pourront être instruits.

DOSSIER DE DEMANDE DE COTISATION

I - Présentation de votre organisme

Identification de votre organisme

Nom : Sigle :

Objet de votre organisme :

Adresse du siège social :

Code postal : Commune :

Téléphone : Télécopie :

Mail :

Numéro SIREN : N° de déclaration à la Préfecture (associations) :

Adresse de correspondance, si différente :

Code postal : Commune :

Structure juridique

Association Autres : (à préciser)

Personne chargée du dossier (représentant légal ou autre personne désignée) :

Nom - Prénom : Qualité :

Téléphone : Mail :

Composition du Bureau ou du Conseil d'Administration

Noms	Qualité
------	---------

M.

M.

M.

M.

M.

Renseignements administratifs

→ Nombre de salariés de l'organisme : dont salariés temps partiel :

→ Pour les associations :

Nombre de membres actifs :

Montant de la cotisation annuelle :

DOSSIER DE DEMANDE DE COTISATION

II - Attestation sur l'honneur

Cette déclaration doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (initiale ou renouvellement) et quel que soit le montant de la cotisation sollicitée

⇒ Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'organisme, joindre le pouvoir lui permettant d'engager celui-ci.

Je soussigné(e) : (nom et prénom)

représentant(e) légal(e) de l'organisme (nom organisme)

déclare que l'organisme ne fait l'objet ni d'un redressement judiciaire, ni d'une liquidation judiciaire ;

déclare n'avoir aucun lien avec les membres élus du Bureau de la CCI MP. ;

déclare que l'organisme est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant ;

demande une cotisation de : € TTC

précise que cette cotisation, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire ou postal de l'organisme (joindre obligatoirement un RIB ou un RIP) :

Nom du titulaire du compte :

Banque :

ou Centre :

IBAN :

BIC :

A :

le :

Signature du représentant légal et cachet

Attention :

Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'Etablissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.