

ADHESION AU SESP
ENTITE RATTACHEE A UN RESEAU

Nom de l'entité :	Nom Commercial :
N° de SIRET ou de SIREN :	
Nom du réseau :	Nom Commercial :
Adresse de l'entité :	
Code Postal :	Ville :
Nom et prénom du dirigeant :	
Fonction du dirigeant :	E-mail :
Tél. mobile :	Tél. / fax :
Cadre juridique	
<input type="checkbox"/> Franchise	<input type="checkbox"/> Etablissement secondaire
<input type="checkbox"/> Filiale	<input type="checkbox"/> Coopérative
	<input type="checkbox"/> Autre :

Type(s) d'activité(s) / Métiers	Renseignements pratiques
<input type="checkbox"/> Accueil collectif du jeune enfant (crèches, micro-crèches) <input type="checkbox"/> Aide et accompagnement à domicile auprès des personnes âgées, dépendantes ou handicapées <input type="checkbox"/> Assistance / Télé-assistance <input type="checkbox"/> Assistance administrative à domicile <input type="checkbox"/> Assistance informatique à domicile <input type="checkbox"/> Conciergeries / Services aux salariés <input type="checkbox"/> Entretien / Ménage / Repassage <input type="checkbox"/> Garde d'enfants à domicile <input type="checkbox"/> Livraison de courses / Collecte de linge / Portage de repas <input type="checkbox"/> Petit bricolage <input type="checkbox"/> Plateforme de mise en relation <input type="checkbox"/> Plateforme de recrutement de personnel <input type="checkbox"/> Résidences services <input type="checkbox"/> Soins esthétiques à domicile auprès des personnes dépendantes <input type="checkbox"/> Soutien scolaire / Cours à domicile <input type="checkbox"/> Transport d'enfants <input type="checkbox"/> Transport de personnes âgées, dépendantes ou handicapées <input type="checkbox"/> Travaux de petit jardinage <input type="checkbox"/> Autres (précisez) :	Code NAF : N° RCS ou RCM : Structure juridique (EURL, SARL, SAS, SA, ...) : Capital social : Appartenance à un réseau : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si OUI, lequel : _____ Mode(s) d'activité : <input type="checkbox"/> Prestataire <input type="checkbox"/> Mandataire <input type="checkbox"/> Mise à disposition _____ <input type="checkbox"/> Déclaration : N° Délivrée le : <input type="checkbox"/> Agrément : N° Délivré le : <input type="checkbox"/> Autorisation du conseil départemental : Délivrée le :

Renseignements complémentaires¹ :

Date de création :

Date de clôture du dernier exercice :

Durée du dernier exercice :mois

Chiffre d'affaires du dernier exercice : € (HT)

Volume d'affaires (VA) dernier exercice (pour les mandataires) : € (HT)

Nombre d'entités du réseau² :

(franchises, établissements secondaires, bureaux, agences, etc.)

Nombre d'intervenants à domicile au cours du dernier exercice :

Nombre d'heures d'intervention au cours du dernier exercice :

Nombre de salariés non intervenants (administratifs, encadrants, etc.) :

Effectif ETP de la structure :

Afin que votre adhésion, soit effective, merci de bien vouloir retourner ce bulletin d'adhésion dûment rempli accompagné d'un chèque du montant correspondant à l'une des deux situations suivantes³ :

120 € HT⁴ par structure juridique (pour les réseaux de 1 à 20 entités)

80 € HT⁴ par structure juridique (pour les réseaux de plus de 20 entités)

à l'ordre de « Syndicat des entreprises de services à la personne » (SESP) afin de pouvoir bénéficier de tous les avantages adhérents et de votre code d'accès à l'espace adhérent du site fédéral d'affiliation du SESP, www.fesp.fr.

Tarif unique :

Je souhaite être accompagné(e) dans mes demandes de subvention auprès des pouvoirs publics et apparentés

Cotisation 2018 = forfait de 250 € HT⁴

L'entreprise, à compter de son adhésion au SESP, s'engage à respecter les statuts, le règlement intérieur et la charte des valeurs du SESP disponible sur le site <http://www.fesp.fr/sesp>.

Elle s'engage sur l'honneur à ne pas diffuser à des tiers les informations communiquées par le SESP et la FESP.

Le SESP s'engage à ne pas communiquer à des tiers les informations transmises par l'adhérent qui sont utilisées uniquement pour la réalisation des missions du syndicat, la gestion des adhésions et pour une éventuellement analyse statistique par consolidation des données collectées.

L'adhésion ne sera acceptée qu'accompagné de la Charte des Valeurs signée et du règlement de la cotisation établi à l'ordre du SESP.

Adhésion valable pour l'année civile et renouvelable par tacite reconduction.

Fait à :

le/...../ 2018

Signature du dirigeant

¹ Mentions exigées par la Loi sur la représentativité patronale.

² Faire remplir le bulletin d'adhésion complémentaire pour chacune des entités juridiques disposant d'un n° SIRET ou de SIREN (franchise, établissements secondaires, sociétés d'un même groupe, etc.).

³ sauf à ce que la tête de réseau préfère additionner les CA des entités (agences intégrées ou franchises) pour un calcul global du montant d'adhésion de l'ensemble du réseau.

⁴ TVA applicable 20 %