

REPRÉSENTANT LÉGAL

Toutes les mentions sont obligatoires

Nom de la société :

Dénomination sociale :

SIRET : Forme juridique :

Nom / Prénom du représentant légal :

Adresse (siège) :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable : Mail :

Site Internet : www.....

Label « Prestataire de Service du Spectacle Vivant® » Oui Non N° de Label :

RÉFÉRENT SYNPASE

Personne habilitée à recevoir et traiter les informations

Nom / Prénom :

Tél. (Ligne directe) : Portable : Mail :

Domaines d'intervention de l'entreprise :

| | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="radio"/> LUMIÈRE | <input type="radio"/> DÉCOR | <input type="radio"/> EFFETS SPÉCIAUX & LASERS |
| <input type="radio"/> SON | <input type="radio"/> ÉNERGIE | <input type="radio"/> COSTUMES & ACCESSOIRES |
| <input type="radio"/> VIDÉO & IMAGE | <input type="radio"/> RÉGIE | <input type="radio"/> BACKLINE |
| <input type="radio"/> STRUCTURE | <input type="radio"/> PYROTECHNIE | <input type="radio"/> COIFFURE & MAQUILLAGE |
| <input type="radio"/> RIGGING | | |

Votre cotisation (assistance et protection juridique incluses) étant proportionnelle au chiffre d'affaires de votre dernier exercice, nous vous remercions de cocher la case vous concernant.

| | |
|---|---------|
| <input type="radio"/> CA inférieur à 150 K€ | 150 € |
| <input type="radio"/> CA de 150 K€ à 500 K€ | 250 € |
| <input type="radio"/> CA de 500 à 1 M€ | 500 € |
| <input type="radio"/> CA de 1 à 2 M€ | 1 000 € |
| <input type="radio"/> CA de 2 à 4 M€ | 1 500 € |
| <input type="radio"/> CA de 4 à 6 M€ | 2 000 € |
| <input type="radio"/> CA de 6 à 10 M€ | 3 000 € |
| <input type="radio"/> CA de 10 à 15 M€ | 4 000 € |
| <input type="radio"/> CA de 15 à 30 M€ | 6 000 € |
| <input type="radio"/> CA supérieur à 30 M€ | 8 000 € |

OFFRE SPÉCIALE NOUVEAUX ADHÉRENTS

POUR TOUTE NOUVELLE ADHÉSION, BÉNÉFICIEZ GRATUITEMENT DE LA COUVERTURE «PROTECTION JURIDIQUE» PENDANT 1 AN.

| |
|---------|
| 100 € |
| 200 € |
| 400 € |
| 800 € |
| 1 200 € |
| 1 600 € |
| 2 500 € |
| 3 400 € |
| 5 200 € |
| 7 000 € |

En adhérant au Synpase, j'accepte de recevoir aux adresses indiquées ci-dessus les informations relatives au syndicat.
 Je coche cette case si je refuse de recevoir les offres et services préférentiels des partenaires du Synpase.

Je règle ma cotisation :

Par chèque libellé à l'ordre du Synpase

Par virement* au profit du compte :
BNP PARIBAS : FR76 30004 01379 00010055453 89
BIC : BNPAFRPPXXX

* Merci d'envoyer un justificatif de virement à contact@sypase.fr

Date, signature & cachet de la société :