



# DEMANDE D'ADHÉSION

|   |         |
|---|---------|
| RAISON SOCIALE  |         |
| Adresse du siège social   |         |
| Téléphone accueil standard  |         |
| Adresse du site internet  |         |
| Date de création  |         |
| Code APE  |         |
| SIREN / SIRET   |         |
| Code IDCC de la convention collective   |         |
| Effectif  |         |
| Avez-vous reçu les statuts, règlement intérieur et charte de déontologie du Syndicat ?  | OUI/NON |
| Marquez-vous votre accord pour votre engagement ?   | OUI/NON |
| Voulez-vous et pouvez-vous vous rendre disponible ou certains de vos collaborateurs pour participer aux commissions et groupes de travail ? | OUI/NON |

|  |   |
|--|---|
| <p>Avez-vous compris le calcul des cotisations à notre syndicat et le caractère obligatoire de son paiement à bonne date ?</p> | <p>OUI/NON</p>  |
| <p>Avez-vous intégré l'engagement de répondre au syndicat sur les demandes statistiques (baromètre) ?</p>                      | <p>OUI/NON</p>  |
| <p>Votre société souhaite-t-elle adhérer au titre de ?<br/><i>(Cf. Statuts article 6)</i></p>                                  | <p>Membre ordinaire      OUI/NON<br/>Membre associé      OUI/NON<br/>Membre observateur OUI/NON</p> |
| <p>Chiffre d'affaires de l'entreprise (et de ses filiales)</p>   |   |
| <p>Dont C.A. HT France</p>   |   |
| <p>Dont C.A. HT Exportation</p>  |   |
| <p>Nom et coordonnées complètes de la personne en charge des appels de cotisations (<u>déclaration et règlement</u>)</p>       |   |
| <p><b>Nom et coordonnées complètes du demandeur</b></p>  |   |
| <p><b>Fonction</b></p>   |   |
| <p><b>Date</b></p>   |   |
| <p><b>Signature et cachet de la Société</b></p>  |   |

**Fiche signalétique adhérent :**

| Principaux dirigeants et responsables de la société adhérente      |               |       |
|--|---------------|-------|
|  | Nom et prénom | Titre |
| Délégué titulaire de la société à l'Assemblée générale du syndicat |               |       |
| Délégué suppléant de la société à l'Assemblée générale du syndicat |               |       |
| Mandataire social  |               |       |

Indication des commissions professionnelles auxquelles la société adhérente souhaite participer

| Commissions  | OUI | NON |
|--|-----|-----|
| Lampes (tous types de sources de lumière pour les particuliers ou les professionnels, exceptées les lampes pour automobiles, cycles, motocycles et aéronefs) |     |     |
| Éclairage intérieur (fonctionnel ou architectural)   |     |     |
| Éclairage extérieur (pour voiries et espaces publics ou privés, pour la mise en valeur des sites...),  |     |     |
| Gestion de l'éclairage (y compris composants et services associés à ces systèmes de gestion).  |     |     |



Merci d'indiquer ci-dessous les noms et coordonnées complètes des membres de votre entreprise que vous désignez comme participant aux commissions, CT et GT

| Commissions            | Nom fonction et coordonnées<br>(tél., messagerie) |
|------------------------|---|
| Lampes                 |   |
| Eclairage intérieur    |   |
| Gestion de l'éclairage |   |
| Eclairage extérieur    |   |
| Comité technique       |   |

**Renseignements complémentaires :**

| Détail des effectifs de la société adhérente et de ses filiales relevant des activités du syndicat   |        |   |          |
|--|--------|---|----------|
|  | Cadres | Employés : Agents de maîtrise   | Ouvriers |
| France   |        |   |          |
| Europe   |        |   |          |
| Implantation géographique  |        | Indiquez la certification éventuelle dont bénéficient vos sites   |          |
| Sites industriels en France  |        |   |          |
|  |        |   |          |
| Sites industriels en Europe  |        |   |          |
|  |        |   |          |
| Marques commerciales de la société   |        | Types de produits (1 pour lampes, 2 pour intérieur fonctionnel ou architectural, 3 pour éclairage extérieur, 4 pour candélabres, 5 pour composants, 6 pour systèmes de gestion) |          |
|  |        |   |          |
|  |        |   |          |
|  |        |   |          |
| Si vous souhaitez que d'autres membres de votre entreprise reçoivent les messages du syndicat, merci d'indiquer ci-dessous leurs noms et coordonnées complètes |        |   |          |
| Nom et coordonnées (Tél., messagerie)  |        | Fonction  |          |
|  |        |   |          |
|  |        |   |          |
|  |        |   |          |
|  |        |   |          |