

# DEVENIR MEMBRE



La force d'un  
**RÉSEAU**

■ Je deviens

# MEMBRE NOVÉHA

## INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE

ENTREPRISE

SIRET

NOM DU DIRIGEANT

NOM DU RÉFÉRENT NOVÉHA

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

TÉLÉPHONE

EMAIL

SITE INTERNET

## BARÈME ANNUEL DE COTISATION

Le montant annuel de la cotisation NOVÉHA suit l'activité et l'effectif déclaré de l'entreprise au 1er janvier de l'année de l'engagement.

TRANCHE D'EFFECTIF	TARIF DE BASE PAR ANNÉE CIVILE	TARIF DÉCOUVERTE (1ère ANNÉE)
de 0 à 10 salariés	190 € HT (228 € TTC) <input type="checkbox"/>	150 € HT (180 € TTC) <input type="checkbox"/>
de 11 à 20 salariés	380 € HT (456 € TTC) <input type="checkbox"/>	290 € HT (348 € TTC) <input type="checkbox"/>
de 21 à 50 salariés	535 € HT (642 € TTC) <input type="checkbox"/>	420 € HT (504 € TTC) <input type="checkbox"/>
de 51 à 100 salariés	750 € HT (900 € TTC) <input type="checkbox"/>	590 € HT (708 € TTC) <input type="checkbox"/>
+ de 100 salariés	965 € HT (1158 € TTC) <input type="checkbox"/>	750 € HT (900 € TTC) <input type="checkbox"/>

La signature du présent BON D'ENGAGEMENT est valable jusqu'au 31/12/2025. Le tarif sera proratisé en fonction de la date de signature.

Le renouvellement de la cotisation vous sera proposé en fin d'année pour N+1.

Les cotisations sont émises sur une année civile, en Janvier de chaque année, période à laquelle vous sera adressée une facture de renouvellement.

À .....

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / .....

Pour l'entreprise membre :

Mme, M. ....

Cachet de l'Entreprise et signature du représentant habilité.