



# **BORDEREAU d'ADHÉSION ENTREPRISE**

Bonjour,

Vous êtes une entreprise de Transport Sanitaire et vous souhaitez faire le choix d'adhérer au CATSUF.

Nous vous en remercions.

Votre adhésion va, outre vous donner accès à de nombreux avantages ainsi qu'à vos salariés, contribuer à faire reconnaître l'association, comme structure représentative de la profession et ainsi permettre de la faire évoluer.

Afin que nous puissions valider définitivement votre adhésion, veuillez nous retourner la page 2 de ce document à l'adresse :

CATSUF  
11 Les Poteries  
16360 LE TATRE

Nous activerons votre adhésion dès encaissement de votre adhésion.

Avec tous nos remerciements pour votre confiance.

L'équipe Nationale

# BON d'ADHÉSION

Je soussigné, \_\_\_\_\_,  
gérant de la société \_\_\_\_\_ adhère au CATSUF.

## Détail de mon adhésion :

### Adhésion :

Nombre de Gérant : \_\_\_\_\_ x 30,00€

Nombre de salarié ambulancier : \_\_\_\_\_ x 30,00€

Nombre de salarié administratif : \_\_\_\_\_ x 30,00€

Total Adhésion : \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Don : \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Total : \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Je certifie vous transmettre la liste des personnes de mon entreprise ainsi que la copie de leurs diplôme par mail à l'adresse : [adherent@catsuf.fr](mailto:adherent@catsuf.fr).

Pour régler mon adhésion, je choisis un règlement par :

( ) CB : (sur [www.helloasso.com/associations/catsuf/adhesions/adhesion-entreprise-2020](http://www.helloasso.com/associations/catsuf/adhesions/adhesion-entreprise-2020))

( ) Chèque : d'un montant de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ € à l'ordre du CATSUF. Mon chèque est édité par la banque \_\_\_\_\_ et porte le numéro \_\_\_\_\_ .

J'ai pris connaissance que mon adhésion sera activé dès encaissement de mon règlement.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_

Signature

***Pour la Revalorisation et la Défense de la Profession***