



APPEL DE COTISATION 2022

UNIS POUR DEFENDRE LES INTERETS DE NOS ENTREPRISES

RAISON SOCIALE :

NOM DU RESPONSABLE :

ADRESSE ET PRINCIPAL :

CODE POSTAL : VILLE.....

TEL : FAX.....

MAIL :

SITE INTERNET:

EFFECTIFS (DECEMBRE 2021):

NOMBRE D' ETS SECONDAIRES *:

**Cette mention est obligatoire pour bénéficier des services du médiateur à la consommation*

MONTANT ANNUEL ADHESION ENTREPRISE

1 A 10 SALARIES 600,00 € HT

11 SALARIES ET PLUS 750,00 € HT

ETABLISSEMENTS SUPPLEMENTAIRES

250,00 € HT XSOIT € HT

SOIT TOTAL € HT

+ TVA 20 % €

= TOTAL TTC €

Certifié sincère, le

Cachet entreprise + Signature

**N'oubliez pas d'indiquer AU VERSO
LES COORDONNEES COMPLETES
DE VOS ETABLISSEMENTS
SECONDAIRES**

FEDERATION FRANCAISE DES POMPES FUNEBRES

100 rue de Ménilmontant 75020 PARIS

Tél 01 46 60 24 24 Fax 01 56 54 25 95 www.ffpf.eu

Groupement déclaré à la VILLE DE PARIS sous le N° 19870529 et enregistré à la Préfecture sous le N° 100003
Membre du CNOF (Conseil National des Opérations Funéraires) et de la **CPNEFP** (Commission Paritaire Nationale Emploi et Formation)

ETABLISSEMENTS SECONDAIRES

Ce document peut être téléchargé sur la page d'accueil du site ffpf.eu

RAISON SOCIALE :

NOM DU RESPONSABLE :

ADRESSE:

CODE POSTAL :VILLE.....

TEL :

RECEPTION INFOS FFPF PAR MAIL : OUI NON - SI OUI MAIL

RAISON SOCIALE :

NOM DU RESPONSABLE :

ADRESSE:

CODE POSTAL :VILLE.....

TEL :

RECEPTION INFOS FFPF PAR MAIL : OUI NON - SI OUI MAIL

RAISON SOCIALE :

NOM DU RESPONSABLE :

ADRESSE:

CODE POSTAL :VILLE.....

TEL :

RECEPTION INFOS FFPF PAR MAIL : OUI NON - SI OUI MAIL

RAISON SOCIALE :

NOM DU RESPONSABLE :

ADRESSE:

CODE POSTAL :VILLE.....

TEL :

RECEPTION FFPF PAR MAIL : OUI NON - SI OUI MAIL