



Syndicat des Artisans Taxi de l'Essonne

85 bis route de Grigny – 91130 RISORANGIS
Tel : 06 07 05 94 97 - Email : sate91fndt@gmail.com

Bulletin d'adhésion – Année 2024

INFORMATIONS GENERALES

Prénom : Nom :
Email : @ Mobile :
Date de Naissance :/...../..... Sexe : F M
Adresse : N° : Voie :
Complément d'adresse :
Code Postal : Ville :

AUTORISATION DE STATIONNEMENT

Commune de rattachement : Êtes-vous affilié(e) carte taxi : : Oui Non
Vous êtes : Titulaire Locataire gérant (e) Salarié(e)

ENTREPRISE

Raison sociale : N° Siret :
Statut : Entreprise individuelle (EI) EIRL-EURL-SARL (travailleur individuel) SAS-SASU (assimilé salarié)

Nombre d'ADS détenue au 01/01/2024 (sur la même entreprise) :
Commune(s) de rattachement et N° d'ADS:

Nombre de salariés (hormis président de SASU) dans l'entreprise au 01/01/2024 :
(Indispensable pour la représentativité du syndicat et de sa fédération).

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Conventionné CPAM : Oui Non Logiciel de facturation CPAM :
N° Carte Professionnelle : Date d'obtention ou dernière FCO :/...../.....
J'autorise que mes coordonnées soient communiquées aux partenaires du S.A.T.E pour pouvoir bénéficier de leurs avantages.
 Oui Non (oui par défaut)

COTISATION(S)

Cotisation classique (1 Entreprise/1 ADS) : 225,00 € X =
 Cotisation ADS supplémentaire(s) exploitée(s) dans la même entreprise : 25,00 € X =
 Cotisation nouveau taxi de l'Essonne (1 entreprise/1 ADS)
moins d'un an d'activité (fournir copie ADS, Kbis ou D1) : 100,00 € X =

RÈGLEMENT

Chèque à l'ordre du S.A.T.E, à envoyer au siège : 85 bis route de Grigny – 91130 Ris-Orangis.
 Carte bleue (via Assoconnect) en 1 ou 3 fois (débit à 1 mois d'intervalle).
Pour votre comptabilité, un reçu vous sera adressé ultérieurement par E-mail.

J'adhère aux statuts du S.A.T.E

Fait à :
Le :/...../2024
Signature :