

DOSSIER DE DEMANDE D'ADHESION

INFORMATIONS CONCERNANT L'ENSEMBLE DES STRUCTURES

Conformément aux dispositions légales imposant la mesure de la représentativité des organisations professionnelles, merci de préciser ci-dessous les coordonnées de <u>chaque structure</u> relevant de l'entreprise adhérente.		Effectifs au 31/12 de chaque structure		
		Effectif total (1)	Apprentis ou contrats en alternance (2)	Effectifs soumis à cotisation (1 - 2)
A - ENTREPRISE ADHERENTE				
1	Nom Statut de l'entreprise : <input type="checkbox"/> Holding <input type="checkbox"/> Siège social Forme juridique : <input type="checkbox"/> Ent. Ind. <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> EURL <input type="checkbox"/> Coopérative <input type="checkbox"/> Autre forme Adresse Code Postal Ville Code APE : SIRET Nom du dirigeant Fonction Tél : Fax : Mail : Site internet			
B - STRUCTURES RELEVANT DE L'ENTREPRISE ADHERENTE				
2	Nom Statut de l'entreprise : <input type="checkbox"/> Filiale <input type="checkbox"/> Succursale Forme juridique : <input type="checkbox"/> Ent. Ind. <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> EURL <input type="checkbox"/> Coopérative <input type="checkbox"/> Autre forme Adresse Code Postal Ville Code APE : SIRET Nom du dirigeant Fonction Tél : Fax : Mail :			
3	Nom Statut de l'entreprise : <input type="checkbox"/> Filiale <input type="checkbox"/> Succursale Forme juridique : <input type="checkbox"/> Ent. Ind. <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> EURL <input type="checkbox"/> Coopérative <input type="checkbox"/> Autre forme Adresse Code Postal Ville Code APE : SIRET Nom du dirigeant Fonction Tél : Fax : Mail :			
4	Nom Statut de l'entreprise : <input type="checkbox"/> Filiale <input type="checkbox"/> Succursale Forme juridique : <input type="checkbox"/> Ent. Ind. <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> EURL <input type="checkbox"/> Coopérative <input type="checkbox"/> Autre forme Adresse Code Postal Ville Code APE : SIRET Nom du dirigeant Fonction Tél : Fax : Mail :			
TOTAL EFFECTIFS				

En cas de filiales / succursales / établissements supplémentaires, merci de reproduire le tableau ci-dessus et de le compléter.

ACTIVITES DE L'ENTREPRISE ADHERENTE

C - ACTIVITES SPECIFIQUES DE L'ENTREPRISE (4 au choix à numéroter par ordre d'importance) :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tracteurs
<input type="checkbox"/> Laiterie – intérieur de ferme
<input type="checkbox"/> Récoltes
<input type="checkbox"/> Stockage - manutention
<input type="checkbox"/> Matériel viticole
<input type="checkbox"/> Matériel vinicole
<input type="checkbox"/> Espaces verts
<input type="checkbox"/> Travail du sol – semis - plantation | <input type="checkbox"/> T.P – bâtiment
<input type="checkbox"/> Manutention - transport
<input type="checkbox"/> Spécialiste occasion
<input type="checkbox"/> Irrigation
<input type="checkbox"/> Matériel Maraîchage
<input type="checkbox"/> Matériel forestier
<input type="checkbox"/> Autres (à préciser) |
|--|--|

Pour les activités relevant du machinisme agricole :

E.1 - PRINCIPAUX MATERIELS DISTRIBUES :

	DESIGNATION	MARQUE
1
2
3
4

Pour l'activité espace vert :

E.2 - PRINCIPALES MARQUES DISTRIBUEES :

	MARQUES	MATERIELS
1
2
3
4

E.3 - AUTRES ACTIVITES DE L'ENTREPRISE (en dehors de celles visées ci-dessus) :

D - VIS-A-VIS DE VOTRE PRINCIPAL FOURNISSEUR, ETES-VOUS :

- Concessionnaire
 Agent
 Filiale d'un fournisseur

E - AUTRES INFORMATIONS

- Mois de clôture de l'exercice :
- L'entreprise est-elle membre d'un groupement d'achat/enseigne ? oui non
 si oui, lequel ? :

ENVOI DES INFORMATIONS ET PUBLICATIONS

F - ENVOI DU BULLETIN VERT

Souhaitez-vous recevoir le bulletin vert par : courrier mail

G - DESTINATAIRE DES INFORMATIONS ET PUBLICATIONS DANS L'ENTREPRISE ADHERENTE (Cf A)

A défaut de précision, l'ensemble des informations et enquêtes seront envoyées au chef de l'entreprise adhérente, si vous souhaitez que certaines informations soient communiquées à d'autres destinataires (holding, filiale, succursale) merci de compléter le tableau ci-dessous.

Nom et prénom
Fonction dans l'entreprise
E-mail
Téléphone Fax

H - DESTINATAIRES DES PRINCIPALES ENQUETES

Préciser la personne à qui doit être adressée les enquêtes suivantes :

ENQUETE ECONOMIQUE, RATIOS, CONJONCTURE, GARANTIE

Nom et prénom
Fonction dans l'entreprise
E-mail
Téléphone Fax

ENQUETE OCCASION

Nom et prénom
Fonction dans l'entreprise
E-mail
Téléphone Fax

ENQUETE ISC (INDICE DE SATISFACTION CONSTRUCTEURS)

Nom et prénom
Fonction dans l'entreprise
E-mail
Téléphone Fax

ENQUETE SALAIRE

Nom et prénom
Fonction dans l'entreprise
E-mail
Téléphone Fax