

## Établissement titulaire de l'adhésion

Le renseignement de votre effectif salarié est obligatoire pour l'enregistrement de votre adhésion.

SIRET \_\_\_\_\_ Date de création \_\_\_\_\_  
Raison sociale \_\_\_\_\_  
Enseigne \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## Mieux vous connaître (Informations confidentielles)

Salon indépendant       Salon franchisé       Coiffure à domicile  
Nb de salariés (Hors apprentis) \_\_\_\_\_ Nb d'apprentis \_\_\_\_\_ Chiffre d'affaire (en €) \_\_\_\_\_

## Représentant de l'établissement

Civilité       Mme       M.  
Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Portable \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

*Ce représentant est titulaire au titre de son adhésion  
d'une assurance "fracture" incluse dans le tarif de base.*

Conjoint et salariés peuvent bénéficier d'assurances supplémentaires (+28 € / souscripteur).

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

### COTISATION

Je joins un chèque de

\_\_\_\_\_ €

Date

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

### RÉSERVÉ UNEC

- 0 Salarié  
 1 Salarié et +

#### Tarif

- Plein tarif  
 Créateur/Rep.  
 Nouv. adhésion  
 2<sup>nd</sup> Ets  
 > 2 Ets  
 Domicile  
 Soutien

N° D'ADHÉRENT

\_\_\_\_\_

## TARIFS

- 250 € Salon Mixte ou Homme sans salarié soit 25 € sur 10 mois  
 325 € Salon Mixte avec salarié + 7€ par salarié soit ~33 € sur 10 mois  
 290 € Créateur Repreneur + Nombre de salarié dans l'Entreprise  X 7 € =  
 185 € Coiffeur à Domicile       28€ Assurance Fracture Supplémentaire