

BULLETIN D'ADHESION 2021

VOS INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : Prénom :

Fonction : Ligne directe :

Email (*Obligatoire*) :

VOTRE ENTREPRISE

Société :

A quelle lettre souhaitez-vous que votre entreprise soit classée dans l'annuaire des membres que vous retrouvez sur le www.cosmed.fr ?

A – B – C – D – E – F – G – H – I – J – K – L – M – N – O – P – Q – R – S – T – U – V – W – X – Y – Z

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone : Fax :

E-mail générique de la société : (*info@, contact@*).....

Site Internet : **www**.....

N° Siret : Code NAF :

Effectif :

Convention Collective :

<input type="checkbox"/>	Syntec
<input type="checkbox"/>	Chimie
<input type="checkbox"/>	Autres (<i>Précisez</i>) :

Votre entreprise appartient-elle à un groupe ? Si oui, lequel :

N° Siret : Code NAF :

Effectif total (*toutes sociétés confondues ayant une activité cosmétique*) :

Origine d'Adhésion :

<input type="checkbox"/>	Cosmed Veille	<input type="checkbox"/>	Cosmed CVL	<input type="checkbox"/>	Antennes Cosmed	<input type="checkbox"/>	Institutions
<input type="checkbox"/>	Formations Cosmed	<input type="checkbox"/>	BPF	<input type="checkbox"/>	Site Web	<input type="checkbox"/>	Bouche à oreilles
<input type="checkbox"/>	HACosmed	<input type="checkbox"/>	Manifestations Cosmed	<input type="checkbox"/>	Salons divers	<input type="checkbox"/>	Presse
<input type="checkbox"/>	Webinar Cosmed						

VOTRE ACTIVITE

Quelle est l'activité principale de votre entreprise ? *(Mention obligatoire)*

1 MARQUE PROPRE

Marque Propre

2 SAVONNIER

Savonnier Marque Propre
 Savonnier à Façon (sous-traitance)

3 LABORATOIRE

Laboratoire d'Analyses et Tests

4 FOURNISSEUR

Fournisseur de Matières Premières
 Fournisseur d'Emballage
 Fournisseur de Machine de labo/indus

5 SOUS-TRAITANT

Sous-traitant Formulation/R&D
 Sous-traitant en Fabrication
 Sous-traitant en Conditionnement

6 ETUDES ET CONSEILS

Expert Réglementaire et évaluateur de la sécurité
 Consultant, autres.....

7 DISTRIBUTEUR

Distributeur Produits finis

8 FORMATION

Etablissement d'enseignement
 Organismes de formation

Autres, précisez.....

Détail de votre activité : *(Mentions facultatives, informations visibles dans votre fiche entreprise sur le www.cosmed.fr)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Indiquez les marques que vous fabriquez et/ou commercialisez :

.....

.....

.....

VOS CONTACTS

Services	Nom	Prénom	Fonction	Téléphone	E-mail
Direction Générale					
Réglementaire					
R&D					
Fabrication & Qualité					
Comptabilité					
Export					
Achat					
Ressources Humaines (Formation)					
Marketing & Commercial					

VOTRE COTISATION

Je demande mon adhésion à l'Association COSMED et reconnais avoir pris connaissance des statuts de COSMED disponibles sur le www.cosmed.fr et avoir pris bonne note des obligations qui m'incombent.

BAREME DE COTISATIONS 2021 (Du 1^{er} janvier au 31 décembre 2021)

<input type="checkbox"/> Jeune entreprise (<2 ans) <i>Joindre le Kbis de l'entreprise</i>	305€ HT (366 € TTC)
<input type="checkbox"/> Entreprise de 1 à 9 salariés	365€ HT (438 € TTC)
<input type="checkbox"/> Entreprise de 10 à 49 salariés	1025€ HT (1230 € TTC)
<input type="checkbox"/> Entreprise de 50 à 199 salariés	2625€ HT (3150 € TTC)
<input type="checkbox"/> Entreprise de plus de 200 salariés	3365€ HT (4038 € TTC)

Pour les groupes, l'effectif pris en compte est celui de l'ensemble des sociétés ayant une activité cosmétique constituant le groupe.

Bulletin à compléter et à nous retourner, accompagné de votre chèque ou d'une copie du virement :

Par chèque à l'ordre de COSMED- Les Ogres de l'Arbois – Bât B – 495, rue René Descartes – 13100 AIX EN PROVENCE

Par virement : IBAN FR 76 1009 6180 6200 0522 6780 162 BIC : CMCIFRPP

Signature et cachet de l'entreprise

A Le/...../.....

Les informations recueillies via ce bulletin d'adhésion font l'objet d'un traitement par COSMED destiné à l'exécution de ses missions et à l'envoi d'informations sous forme de newsletter, de communication par email, de publication d'un annuaire. Conformément à la Réglementation en vigueur, vous bénéficiez sur vos données des droits suivants, droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concerne, un droit à l'effacement des données, à la limitation du traitement et un droit d'opposition au traitement dans les cas prévus par la réglementation ; le droit de définir des directives relatives au sort de ses données à caractère personnel après sa mort ; un droit à la portabilité de vos données ; le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL ; le droit de vous opposer à la réception de newsletters ou des communications. Pour plus d'informations, n'hésitez pas à consulter notre politique de confidentialité sur le site internet www.cosmed.fr.