

BULLETIN D'ADHESION 2023

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 :

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

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

N° Siret : Code NAF :

Effectif :

Numéro de TVA intracommunautaire :

Convention Collective :

Syntec
Chimie
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 :

Cosmed Veille	Cosmed CVL	Cosmetopôles	Institutions
Formations Cosmed	BPF	Site Web	Bouche à oreilles
HACosmed	Manifestations Cosmed	Salons divers	Presse
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

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 2023 (Du 1^{er} janvier 2023 au 31 décembre 2023)

<input type="checkbox"/> Jeune entreprise (<2 ans) <i>Joindre le Kbis de l'entreprise</i>	320€ HT (384 € TTC)
<input type="checkbox"/> Entreprise de 1 à 9 salariés	380€ HT (456 € TTC)
<input type="checkbox"/> Entreprise de 10 à 49 salariés	1070€ HT (1284 € TTC)
<input type="checkbox"/> Entreprise de 50 à 199 salariés	2745€ HT (3294 € TTC)
<input type="checkbox"/> Entreprise de plus de 200 salariés	3515€ HT (4218 € 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/...../.....