

Bulletin d'adhésion (France)

Cadre réservé à la CFCIM

du / au /

N° d'adhésion :

La CFCIM vous invite à renseigner l'ensemble de ce document. La mise à jour des données nous permettra de vous tenir régulièrement informé de l'actualité de la CFCIM.

En nous communiquant votre e-mail professionnel, vous recevrez quotidiennement CFCIM Actus, Conjoncture express, la lettre d'information hebdomadaire de la Chambre Française de Commerce et d'Industrie du Maroc, ainsi que l'ensemble des invitations à nos évènements.

Entreprise (dénomination sociale)

.....

Forme juridique de l'entreprise

SAS

SA

SARL

SNC

SCI

Autre

Cocher la case correspondante

Coordonnées de l'entreprise

Afin de bénéficier de tous vos avantages d'adhérent à la CFCIM, merci de veiller à l'exactitude de vos coordonnées.

Adresse :

.....

Téléphone : Fax :

E-mail : Site web : www.

Vous souhaitez être contacté par : e-mail ou par : courrier

Informations sur l'entreprise

Registre du commerce : Patente :

N° SIRET : Code APE :

Nombre de salariés : Nombre de cadres :

Capital en euros : CA en euros : CA à l'export : %

Nom de la société mère :

Responsable désigné au sein de l'entreprise pour le suivi des activités CFCIM

M Mme Prénom : Nom :

Fonction : Nationalité :

Téléphone direct : GSM : E-mail professionnel :

Secteurs de votre entreprise

Codes Kompass : remplir obligatoirement la grille ci-après en cochant la ou les cases correspondantes

	Secteurs de votre entreprise	Secteurs qui vous intéressent
Agriculture/Agroalimentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biens de consommation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BTP/Infrastructures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Environnement, énergie et mines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Industrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informatique/NTIC/Communication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tourisme/Loisirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport/Logistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Détailler les principales activités de l'entreprise :

.....

Détailler les principales activités des entreprises qui vous intéressent :

.....

Enumérer les marques fabriquées et/ou représentées par l'entreprise :

.....

Votre secteur d'activité : Cocher la case correspondant à l'activité principale de votre société

(Cocher une seule case)

Industrie

Services

Commerce

Consultez le détail des secteurs d'activités sur notre site web : www.cfcim.org/annuaire

ou en scannant
le QR Code suivant



Principaux contacts dans l'entreprise et bénéficiaires de la carte Privilèges

Fonction : Président	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Prénom :	Nom :	<input type="checkbox"/>
Téléphone direct :	GSM :	E-mail professionnel :		
Fonction : Directeur Général	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Prénom :	Nom :	<input type="checkbox"/>
Téléphone direct :	GSM :	E-mail professionnel :		
Fonction : Directeur Général Adjoint	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Prénom :	Nom :	<input type="checkbox"/>
Téléphone direct :	GSM :	E-mail professionnel :		
Fonction : Directeur Technique	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Prénom :	Nom :	<input type="checkbox"/>
Téléphone direct :	GSM :	E-mail professionnel :		
Fonction : Directeur Qualité	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Prénom :	Nom :	<input type="checkbox"/>
Téléphone direct :	GSM :	E-mail professionnel :		
Fonction : Directeur Achats	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Prénom :	Nom :	<input type="checkbox"/>
Téléphone direct :	GSM :	E-mail professionnel :		
Fonction : Directeur Communication	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Prénom :	Nom :	<input type="checkbox"/>
Téléphone direct :	GSM :	E-mail professionnel :		
Fonction : Directeur Commercial	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Prénom :	Nom :	<input type="checkbox"/>
Téléphone direct :	GSM :	E-mail professionnel :		
Fonction : Directeur SI	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Prénom :	Nom :	<input type="checkbox"/>
Téléphone direct :	GSM :	E-mail professionnel :		
Fonction : Directeur RH	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Prénom :	Nom :	<input type="checkbox"/>
Téléphone direct :	GSM :	E-mail professionnel :		
Fonction : Directeur Financier	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Prénom :	Nom :	<input type="checkbox"/>
Téléphone direct :	GSM :	E-mail professionnel :		
Fonction : Directeur Marketing	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Prénom :	Nom :	<input type="checkbox"/>
Téléphone direct :	GSM :	E-mail professionnel :		
Fonction : Directeur Export	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Prénom :	Nom :	<input type="checkbox"/>
Téléphone direct :	GSM :	E-mail professionnel :		

Votre adhésion à la CFCIM

Merci de bien vouloir mentionner votre Chiffre d'Affaires dans la catégorie correspondante

Barème des cotisations 2019

Type	Chiffre d'Affaires en Euros	Cotisation	Cartes Privilèges	Votre CA
1	CA inférieur à 2.000.000	300 €	2 cartes Privilèges	
2	CA de 2.000.001 à 50.000.000	700 €	5 cartes Privilèges	
3	CA supérieur à 50.000.001	1.000 €	8 cartes Privilèges	

Pièces à joindre

Société

- ▶ PV de l'Assemblée Générale ou Statuts
- ▶ Kbis
- ▶ Dernier bilan fiscal
- ▶ 1 photo d'identité du représentant de la société
- ▶ 1 photocopie de la carte d'identité / passeport

Cotisation

Je règle le montant de la cotisation (voir barème ci-dessus), soit euros, par chèque bancaire (libellé à l'ordre de la CFCIM).

Annuaire de la CFCIM

Je n'autorise pas la consultation de ma fiche détaillée dans l'annuaire électronique de la CFCIM.

Je soussigné(e),, déclare exactes les informations fournies et accepter les conditions générales et particulières de l'adhésion à la CFCIM.

Fait à, le

Cachet et signature

Vos contacts

Au Maroc

Séloua EL MAATAOUI
selmaataoui@cfcim.org
Tél. : +212 5 22 43 96 11
Fax : +212 5 22 47 29 67
15, avenue Mers Sultan
20130 Casablanca - Maroc

En France

Faïza HACHKAR
paris@cfcim.org
Tél. : 01 40 69 37 87
Fax : 01 40 69 37 83
46, avenue de la Grande Armée
75 017 Paris - France

Consultez l'actualité de la CFCIM sur www.cfcim.org

« CONFORMITE A LA LOI N° 09-08 »

La CFCIM collecte des informations nominatives vous concernant dans le cadre de la gestion des adhésions et du suivi de ses activités de Chambre de Commerce. Celles-ci sont obligatoires pour traiter votre demande d'adhésion ou de renouvellement, assurer la bonne organisation et le suivi des actions, et proposer des services appropriés aux sociétés adhérentes, notamment mais sans s'y limiter, l'accès au service de conciergerie et au bénéfice de la carte Privilèges.

Les informations peuvent être transmises au(x) partenaire(s) de la CFCIM, aux collaborateurs de la Chambre et d'une manière générale à toute personne morale ou physique impliquée dans la conception, la réalisation et le suivi des services proposés aux entreprises adhérentes. Conformément à la Loi n° 09-08 vous pouvez faire usage de vos droits d'accès, de rectification et d'opposition en adressant votre requête par courrier avec accusé de réception à l'adresse suivante : Service Adhésions, CFCIM, 15, avenue Mers Sultan, 20130 Casablanca, Maroc, en joignant une copie de votre CIN. Récépissé CNDP en cours de demande.