

Bulletin d'adhésion

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 e-newsletter hebdomadaire de la Chambre Française de Commerce et d'Industrie du Maroc), ainsi que l'ensemble des invitations à nos événements.

Entreprise (dénomination sociale)

.....

Forme juridique de l'entreprise

 Cocher la case correspondante

SAS SA SARL SNC SCI Autre

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 :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

E-mail : Site web : www.

Informations sur l'entreprise

Registre du commerce : Patente :

Identifiant fiscal : N° CNSS :

Nombre de salariés : Nombre de cadres :

Capital en dh : Participation française au capital : %

Nom de la société mère : CA en dh : CA à l'export : %

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

M Mme Prénom : Nom :

Fonction : E-mail professionnel :

Téléphone direct : GSM : Nationalité :

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 : Entreprise

Type	Chiffre d'Affaires en dirhams	Cotisation	Cartes Privilèges	Votre CA
4	CA inférieur à 1.500.000	3 000	3 cartes Privilèges	
5	CA de 1.500.001 à 13.500.000	6 000	4 cartes Privilèges	
6	CA de 13.500.001 à 50.000.000	12 000	5 cartes Privilèges	
7	CA de 50.000.001 à 300.000.000	15 000	7 cartes Privilèges	
8	CA supérieur à 300.000.001	20 000	8 cartes Privilèges	
9	Premium	75 000	12 cartes Privilèges	

Barème des cotisations 2019 : Startup - Auto-entrepreneur

2	Startup (Cotisation pour 2 ans)	1 500	1 carte Privilèges	
3	Auto-entrepreneur	1 500	1 carte Privilèges	

Pièces à joindre

Société

- ▶ PV de l'Assemblée Générale ou Statuts
- ▶ Photocopie du Registre du Commerce (Modèle J)
- ▶ Dernier bilan fiscal
- ▶ Présentation du projet de la startup
- ▶ a) 1 photo d'identité du représentant de la société
- ▶ b) 1 photocopie de la C.I.N. / passeport / titre de séjour

Auto-entrepreneur

- ▶ Copie de l'attestation d'inscription au Registre National de l'Auto-entrepreneur
- ▶ Copie de la carte d'auto-entrepreneur + a) + b)

Cotisation

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

Pour tous renseignements, contactez le Service Adhésions de la CFCIM

Séloua El Maataoui selmaataoui@cfcim.org
Karim Batata kbatata@cfcim.org
Wafaa Laachir wlaachir@cfcim.org
Tél. : 05 22 43 96 11 / 12
Tél. : 05 22 43 96 48 Fax : 05 22 47 29 67

15, avenue Mers Sultan - 20130 Casablanca

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.