

BULLETIN D'ADHESION

Le commerce soussigné désire adhérer à

L'Union des Commerçants de Delémont

Notre commerce occupe employés.

Raison sociale

Adresse

Branche

Titre

Nom Prénom

Téléphone

E-mail

Quartier

Ville

Delémont, le Signature

Conditions :

Finance d'inscription unique de : **20.--**

Cotisations annuelles selon barème suivant :

- | | | |
|---------------|--|--------|
| ➤ catégorie 1 | entreprise de 1 à 3 employés (type familial) | 80.-- |
| ➤ catégorie 2 | entreprise de 4 à 6 personnes | 140.-- |
| ➤ catégorie 3 | entreprise de 7 employés et plus | 200.-- |
| ➤ catégorie 4 | entreprise à succursales multiples | 370.-- |