BULLETIN D'ADHÉSION PARTENAIRE 2027

Centre des Professions Financières
www.professionsfinancieres.com

Nom de l'Entreprise adhérente

Entreprise : .....

Adresse postale : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Nom et prénom du représentant signataire : .....

Les coordonnées du représentant et des collaborateurs associés sont à remplir obligatoirement au verso de ce bulletin

Contribution annuelle au Centre des Professions Financières

Adhésion Entreprise :

Type de contribution	Montant de la cotisation	Don complémentaire	Montant choisi pour 2027
Cotisation Collective	1 400 € *(560 € après déduction fiscale)*	+ _____ €	_____ €
Cotisation Soutien	3 500 € *(1 400 € après déduction fiscale)*	+ _____ €	_____ €

Nous soutenir en tant que Mécène ou Grand Soutien :

Type de contribution	Montant de la cotisation	Don complémentaire *	Montant choisi pour 2027
Don Mécène	8 000 € *(3 200 € après déduction fiscale)*	+ _____ €	_____ €
Don Grand Soutien	17 000 € *(6 800 € après déduction fiscale)*	+ _____ €	_____ €

Selon l'article 238bis du CGI, les dons ou cotisations des sociétés sont déductibles fiscalement à hauteur de 60% du montant de la somme versée en déduction de l'impôt sur les sociétés, le montant étant pris en compte dans la limite globale de 0,5% du chiffre d'affaire HT.

Mode de règlement choisi

Un reçu fiscal vous sera adressé dès la réception de votre contribution

☐ Virement bancaire (en précisant le nom du membre ou le numéro de la facture)
Code Banque : 10278 / Code Guichet : 04102 / Numéro de Compte : 00024646241 / Clé RIB : 45
Crédit Mutuel Paris La Madeleine - IBAN : FR76 1027 8041 0200 0246 4624 145 – BIC : CMCIFR2A

☐ Chèque à l'ordre du Centre des Professions Financières
A envoyer par courrier postal au 58 rue de Lisbonne, 75008 Paris

Conformément aux statuts de l'association, dès versement de la cotisation, les collaborateurs mentionnés dans ce bulletin acquièrent au titre de l'adhésion de leur entreprise la qualité de MEMBRE adhérent à l'association pour l'année civile indiquée sur le bulletin.

Coordonnées du représentant et des collaborateurs associés

REPRÉSENTANT SIGNATAIRE

NOM et Prénom : .....
Fonction au sein de la société : .....
Téléphone : ..... E-mail : .....
Assistant(e) : ..... Tel : ..... E-mail : .....

DÉLÉGUÉ 1

NOM et Prénom : .....
Fonction au sein de la société : .....
Téléphone : ..... E-mail : .....

DÉLÉGUÉ 2

NOM et Prénom : .....
Fonction au sein de la société : .....
Téléphone : ..... E-mail : .....

DÉLÉGUÉ 3

NOM et Prénom : .....
Fonction au sein de la société : .....
Téléphone : ..... E-mail : .....

DÉLÉGUÉ 4

NOM et Prénom : .....
Fonction au sein de la société : .....
Téléphone : ..... E-mail : .....

Tout membre rattaché à une adhésion par l'intermédiaire de son entreprise (représentants et délégués) verra son profil et ses coordonnées professionnelles apparaître dans l'Annuaire des Professions Financières édité chaque année et accepte de recevoir les communications en lien avec les activités du Centre. Merci de nous prévenir par email à contact@professionsfinancieres.com si vous ne souhaitez pas l'une au l'autre de ces dispositions.

Les 7 Clubs thématiques du Centre des Professions Financières

Merci de numéroter par ordre de préférence (3 max.) votre intérêt pour les Clubs suivants (*Cet ordre de préférence est à titre informatif. En tant que membre du Centre des Professions Financières, vous pouvez participer à toutes les activités de chacun des Clubs du Centre*) :

- ☐ Club des Banques et de la Finance (CBF)
- ☐ Club des Dirigeants des Assurances et Mutuelles (CDAM)
- ☐ Club des Émetteurs de Caution (CEC)
- ☐ Club du Haut de Bilan (CHB)
- ☐ Club des Investisseurs de Long Terme (CILT)
- ☐ Club des Jeunes Financiers (CJF)
- ☐ Club des Marchés Financiers (CMF)

Adhésion 2027 au Centre

Je valide l'adhésion de mon entreprise à l'association du Centre des Professions Financières au titre de l'année 2027

À ....., le .....

Signature :

Merci pour votre soutien !