



Fédération Départementale des Taxis des Alpes-Maritimes

Affiliation : UDSA
FFTP

BULLETIN D'ADHESION

COMMUNE :

N° de Taxi :

SITUATION PERSONNELLE DU TITULAIRE :

Nom : Prénom : N° Siret :
Adresse : N° Sécu :

Téléphone domicile :

Mail :
Téléphone portable :

SITUATION PERSONNELLE DU LOCATAIRE OU SALARIE :

Nom : Prénom : N° Sécu :
Adresse : N° Siret :

Téléphone domicile :

Mail :
Téléphone portable :

SITUATION PROFESSIONNELLE :

Date de début d'activité :

Statut : Artisan Locataire ou Salarie :

COTISATION :

COTISATION ANNUELLE 2021 : 120.00 €

Merci de joindre le chèque

Cette cotisation est valable 1an et renouvelable annuellement par tacite reconduction

Conditions de résiliation par :

L'adhérent :

- lettre recommandée adressée au siège de la Fédération Départementale des Taxis des Alpes Maritimes au moins 3 mois avant le 31 Décembre de l'année en cours.

La Fédération des taxis :

- Article 10 des statuts

Joint à ce bulletin d'adhésion les statuts de la Fédération Départementale des taxis des Alpes Maritimes.

Je soussigné : Nom : Prénom : adhère à la Fédération
Départementale des Taxis des Alpes Maritimes.

Fait à Nice, le :
Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »