



# GETH

*Les talents de la différence*

## BULLETIN D'ADHÉSION

Je soussigné : .....

Agissant en qualité de : .....

Raison sociale : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Fax : .....

Adresse mail : .....

Forme juridique : .....

N° SIRET : ..... Code APE : .....

Activité : .....

Convention collective : .....

Nombre de salariés : .....

Adhère au Groupement d'Employeurs Travailleurs handicapés à compter du :

Règle la cotisation annuelle d'un montant de :

**150 €** pour les établissements de **moins de 250 salariés**

**500 €** pour les établissements de **250 à 999 salariés**

**1500 €** pour les établissements de **plus de 1000 salariés**

**Adresse mail pour envoi de la facture d'adhésion :**

Fait à ....., le .....

Cachet de l'entreprise

Signature