

NOM : PRENOM :

NOM COMMERCIAL : RAISON SOCIALE :

SIRET CODE NAF

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

☎ : Mobile de préférence :

Email (même personnel) :

FONCTION DE L'EXPLOITANT :

Propriétaire : Gérant : Salarié :

Nombre de salariés : Nombre d'apprentis :

Type ERP

N P L O

MON ACTIVITE :

- PETIT ETABLISSEMENT 30 PLACES ASSISES MAXIMUM
 CAFE BAR BRASSERIE RESTAURANT
 BAM ou RAM (bar ou restaurant à ambiance musicale)
 DISCOTHEQUE TRAITEUR
 HOTEL NOMBRE D'ETOILES :
 HOTEL RATTACHE À UNE CHAINE NOMBRE D'ETOILES :

Pour calculer ma cotisation c'est très simple, je me réfère au barème.

Mon adhésion s'élève à € pour l'année 2025.

Je renvoie mon bulletin d'adhésion dûment complété et je joins mon règlement par chèque à l'ordre d'UMIH63 ou je règle en 3 fois : merci de préciser les dates d'encaissement.....

Je déclare sur l'honneur les renseignements ci-dessus exacts.

RGPD-Protection des données

Les informations recueillies lors de votre adhésion à l'UMIH sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'UMIH 63 et l'UMIH NATIONALE pour la gestion de votre adhésion. Elles sont conservées pendant la durée nécessaire à votre adhésion et transmises à la direction générale UMIH NATIONALE à la SACEM, ainsi qu'à nos partenaires professionnels locaux.

Conformément au RGPD, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant, et, les faire rectifier en contactant.

Marie TREBUCHON

04 73 91 52 62

Le 2025 à

Cachet de l'entreprise

Signature, avec la mention « lu et approuvé »