CCIFM
CHAMBRE DE COMMERCE
ITALIENNE POUR LA FRANCE
de Marseille

DEMANDE D'ADHESION

RICHIESTA DI ADESIONE

Je soussigné(e) / *Il sottoscritto*

Nom Prénom ou Raison Sociale/*Cognome Nome o Ragione Sociale* .....

.....

Adresse/ *Indirizzo* .....
.....

Code postal/*Codice postale* ..... **Ville**/*Città* .....

Téléphone/*Telefono* ..... **Port**./*Cellulare* .....

E-mail/*E-mail* ..... **Site**/*Sito internet* .....

Nom et fonction de la personne à contacter .....
Cognome e funzione della persona da contattare

Activité de la société/ *Attività della società*
.....

.....

Effectif /Dipendenti..... **CA**/*Fatturato* .....

N° TVA intracom/*Partita IVA intracom (obbligatoria)* .....

N° SIRET (obligatoire) .....

demande d'adhérer à la Chambre de Commerce Italienne pour la France de Marseille
richiede di aderire alla Camera di Commercio Italiana per la Francia di Marsiglia

Merci de bien vouloir détailler l'objet de votre adhésion afin que nos services puissent cibler au mieux vos besoins :
Vi preghiamo di compilare nel dettaglio l'oggetto della vostra adesione affinché i nostri servizi possano inquadrare al meglio i vostri bisogni:

.....

.....

.....

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux services de la Chambre. En application des articles 39 et 40 de la loi du 06 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez nous contacter.

Le informazioni raccolte sono necessarie per la sua adesione. Ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96, La informiamo che la nostra Camera tratta e utilizza i suoi dati esclusivamente per gli usi consentiti dalla legge. Nei nostri confronti potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 (tra i quali cancellazione, aggiornamento, rettifica, integrazione). Se vuole esercitare questo diritto e ottenere la comunicazione delle informazioni che La riguardano, può contattarci.

DNV ASSOCIATA ASSOCAMERESTERO

Chambre de Commerce Italienne pour la France de Marseille
2, rue Henri Barbusse - 13001 Marseille - www.ccif-marseille.com
Tel : +33 (0)4 91 90 81 17 - E-mail : info@ccif-marseille.com

L'adhésion, qui est valable une année (**01 avril 2027/31 mars 2028**) peut être souscrite par toute entreprise, organisme ou personne physique.

*L'adesione, che ha validità annuale (**01 aprile 2027/31 marzo 2028**) può essere sottoscritta da ogni impresa, organismo o persona fisica.*

Les 5 formules d'adhésion (TVA: 20%)
I 5 pack di adesione (Iva: 20%)

☐ **BASIC**: **150 €/an (TTC)** - *150 €/anno (IVA inclusa)*
Personnes physiques
Persone fisiche

☐ **STARTER: 300 €/an (TTC)** - *300€/anno (IVA inclusa)*
TPE – Primo – exportateur, spécial "exposant", entrepreneurs " clients historiques de la CCIFM "
TPE – Primo - esportatore, speciale "espositore", imprenditori " clienti storici della CCIFM "

☐ ***BUSINESS: 840 €/an (TTC)*** - *840 €/anno (IVA inclusa)*
PME en développement sur les marchés franco-italien
PMI in fase di sviluppo iniziale sui mercati franco-italiani

☐ **STRATEGIC: 1 800 €/an (TTC)** - *1800 €/anno (IVA inclusa)*
Entreprises structurées
Imprese strutturate

☐ **PREMIUM: 3 000 €/an *(TTC)*** - *3 000 €/anno (IVA inclusa)*
Grands comptes et acteurs à fort enjeu bilatéral
Grandi imprese e attori a forte connotazione bilaterale

L'adhésion sera effective un mois après sa demande sauf avis contraire envoyé par la Direction de la CCIFM.
L'adesione sarà effettiva un mese dopo la ricezione della domanda tranne avviso contrario inviato dalla direzione della CCIFM.

Je déclare avoir effectué le règlement de la cotisation annuelle par: / Dichiaro di aver effettuato il pagamento della quota associativa annuale tramite:

☐ **Virement bancaire** dont copie ci-joint, en faveur de: CHAMBRE DE COMMERCE ITALIENNE /
Bonifico bancario *di cui copia allegata, a favore di: CHAMBRE DE COMMERCE ITALIENNE*
Banque/*Banca :* BANQUE EUROPEENNE CREDIT MUTUEL 521, Av. du Prado CS 90034 – 13295 – Marseille cedex 08. Code banque/*Codice banca : 11899* – code guichet/*codice sportello : 00129*
Numéro du compte/ *Numero di conto : 00020090845 - Clé 07*
Iban : FR76 1189 9001 2900 0200 9084 507- Bic : CMCIFR2A. Motif/*causale : règlement cotisation pour adhésion*

☐ **Versement en ligne** en cliquant sur le lien suivant/ ***Versamento online*** *cliccando sul seguente link: :*
https://pay-pro.monetico.fr/encaissement-ccifm-pagamento-ccifm/paiement

Fait à/ *fatto a* .....le/*il* ..... Cachet et Signature/ *Timbro e firma*

Chambre de Commerce Italienne pour la France de Marseille
2, rue Henri Barbusse - 13001 Marseille - www.ccif-marseille.com
Tel : +33 (0)4 91 90 81 17 - E-mail : info@ccif-marseille.com