

APPEL A COTISATION

TON REVENU PROFESSIONNEL NET

2024

Individuel (TNS) ou associé salarié

2025

Architecte en activité :		MONTANT DE TA COTISATION
1	Nouvel adhérent & Nouvel inscrit à l'Ordre des Architectes	135 € / an pendant 2 ans
2	Nouvel adhérent	268 € / an pendant 2 ans
3	Revenu < 12 000 €	268 €
4	Revenu de 12 000 € à 24 000 €	525 €
5	Revenu de 24 000 € à 36 000 €	773 €
6	Revenu de 36 000 € à 48 000 €	1 030 €
7	Revenu de 48 000 € à 60 000 €	1 288 €
8	Revenu > à 60 000 €	1 545 €
9	Adhésion associé supplémentaire	340 €
Membre Honoraire :		
10	Architecte Retraité	125,00 €

	Nom / prénom	Report cotisation
Architecte cotisant :		
Associé supplémentaire 1 :		
Associé supplémentaire 2 :		
Associé supplémentaire 3 :		
	Montant total (€) :	

Agence / Société :		
Adresse postale :		
Téléphone agence:	Mail contact agence :	
Téléphone adhérent:	Mail contact adhérent:	
Mode de paiement : annuel <input type="checkbox"/> trimestriel <input type="checkbox"/> mensuel <input type="checkbox"/>		par chèque <input type="checkbox"/> virement <input type="checkbox"/> (1) CB <input type="checkbox"/> (2)

(1) IBAN : **FR76 1009 6181 6600 0500 7170 117** BIC : **CMCIFRPP** ou via Unsfconnect : <https://adhesion.unsfa.fr/>

(2) Tout règlement par CB doit être effectué via Unsfconnect : <https://adhesion.unsfa.fr/>

A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT (*)

(*) dans le cadre de la loi portant sur la rénovation de la démocratie sociale et la représentativité syndicale

Nb d'associés :	Individuel (TNS) <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/>
Nb de salariés (équivalent temps plein en 2024) →	
Chiffre d'affaire N-1 →	
N° SIRET →	

Date : _____

Signature : _____