

## B A R È M E M E M B R E A C T I F 2 0 2 1

Chiffre d'affaires Groupe	Cotisation* annuelle hors taxes**	Souscription* Washington (optionnelle) hors taxes**	Total annuel en euros hors taxes**
<b>Entreprises</b>			
< 10 M €	<b>1.000 € HT</b>	300 € HT	1.300 € HT
< 50 M €	<b>2.500 € HT</b>	750 € HT	3.250 € HT
< 500 M €	<b>4.500 € HT</b>	1.350 € HT	5.850 € HT
< 1 Md €	<b>6.000 € HT</b>	1.800 € HT	7.800 € HT
> 1 Md €	<b>10.000 € HT</b>	3.000 € HT	13.000 € HT
<b>Cabinets d'avocat, d'expertise comptable et d'audit, de recrutement, sociétés de conseil et de courtage</b>			
< 20 M €	<b>3.500 € HT</b>	1.050 € HT	4.550 € HT
< 50 M €	<b>8.000 € HT</b>	2.400 € HT	10.400 € HT
> 50 M €	<b>15.000 € HT</b>	4.500 € HT	19.500 € HT
<b>Établissements bancaires et de gestion de fonds, assurances</b>			
Tarif unique	<b>15.000 € HT</b>	4.500 € HT	19.500 € HT
<b>Consultants individuels</b>			
Nombre d'associés	Cotisation annuelle, en euros, hors taxes*		Total annuel en euros hors taxes*
Consultant individuel	<b>2.500 € HT</b>		2.500 € HT
Consultant supplémentaire	<b>1.000 € HT</b>		1.000 € HT

\* Valable de janvier à décembre, pour l'ensemble des salariés de l'entreprise ; renouvelée par tacite reconduction

\*\* TVA applicable au taux en vigueur

## FORMULAIRE MEMBRE ACTIF 2021

A retourner à Mme Sophie NUNES avec un extrait KBIS et votre dernière liasse fiscale : [snunes@medef.fr](mailto:snunes@medef.fr)

**ENTREPRISE**

Raison sociale .....

Activité principale .....

Code NAF .....

Adresse .....

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

Téléphone ..... Site web .....

Chiffre d'affaires ..... dont ..... % à l'international

Effectif global ..... dont ..... à l'international

**DIRIGEANT**

Prénom ..... Nom .....

Fonction ..... Ligne directe .....

Email ..... Email Assistant.e .....

**REPRESENTE PAR**

Prénom ..... Nom .....

Fonction ..... Ligne directe .....

Email ..... Email Assistant.e .....

**MONTANT DE L'ADHESION** ..... € HT

**MONTANT SOUSCRIPTION WASHINGTON** ..... € HT

**TOTAL** ..... € HT

**COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE MEDEF INTERNATIONAL ?**

Fédération professionnelle ou MEDEF Territorial (si oui, précisez : ..... )

Entreprise déjà adhérente (si oui, précisez : ..... )

Réseaux sociaux/Internet       Presse/médias

Autre (si oui, précisez : ..... )

Date ..... Signature

*Ces données sont exclusivement destinées à MEDEF International et seront conservées pendant une durée de deux ans à compter de votre inscription, sauf opposition. Conformément à la réglementation en vigueur en matière de protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'opposition et de limitation du traitement, ainsi qu'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité de données vous concernant. Vous pouvez exercer vos droits en adressant un courrier à l'adresse suivante : MEDEF International - 55 avenue Bosquet 75330 Paris Cedex 07. En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL ou de toute autorité compétente.*