

Cadre réservé à **l’entreprise** **adhérente au SNPA**



Raison sociale : …………………………………………………………………………………

Nom commerciale : ……………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………………………………………….…

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

Téléphone portable : …………………………. Téléphone Fixe : ………………………..

Adresse Email : ……………………...................@..............................................................

Date de création : \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Ville & Département : ……………………...

Forme juridique : ……………………………………………………………………………….

Numéro RCS : …………………………………………………………………………………...

Code APE : ……………………………………………………………………………………...

Code CCN : ……………………………………………………………………………………..

Dirigeant : ……………………………………………………………………………………….

Fonction : …………………………………………………………………………………………

Adresse Email : ……………………...................@...............................................................

Capital social : ………………………………………………………………………………..…

Répartition du capital *(Actionnaire de + de 5%)……………………………………….…*

Certification (Afnor NF Accueil, Iso…) : …………………………………………………….

Appartenance à un groupe : ………………………………………………………………..

Appartenance à un autre Syndicat professionnel : …………………………………….

N°1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |



**IMPLANTATION** *( Liste des établissements en France / Europe et coordonnées bureaux ) :*

Cadre réservé à **l’entreprise** **adhérente au SNPA**

Dernier Chiffre d’affaires annuel clôturé en **2024** (€) ……………………………………………….

Date de clôture : …………………………………………………………………………………………….

N°2



Cadre réservé à **l’entreprise** **adhérente au SNPA**

Effectif global temps plein : …………………………………………………………………………..

(Nombre total d’heures annuelles travaillées /151.67/12)

Effectif salariés permanents de l’entreprise : …………………………………………………….

Répartition hommes/femmes : ……………………………………………………………………..

Effectif des équipes bureau : ……………………………………………………………………….

Evaluation CDD et CDI (en % total salariés) : ……………………………………………………

**SOCIAL**

**ACTIVITES** (répartition en % du chiffre d’affaires)

* Accueil en entreprise ……………………………………………………………………%
* Accueil événements …………………………………………………………………….%
* Animation commerciale ………………………………………………………………..%
* Merchandising …………………………………………………………………………….%
* Street marketing …………………………………………………………………………..%
* Force de vente supplétive …………………….........................................................%
* Courrier ……………………………………………………………………………………..%
* Autre (précisez) ………………………………….........................................................%

 Chiffre d’affaires prévisionnel **2025** : ………………………………………………………….€

N°3



Cadre réservé à **l’entreprise** **adhérente au SNPA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CDD** | **CDI** |
| **Accueil entreprise** |  |  |
| **Accueil évènementiel** |  |  |
| **Animation Commerciale** |  |  |
| **Merchandising** |  |  |
| **Street marketing** |  |  |
| **Force de vente supplétive** |  |  |
| **Courrier** |  |  |
| **Autre (précisez)** |  |  |

Nombre de salariés **2024** (effectif DADS) : ………………………………………………………

*(Nombre de ligne salariés sans distinction de durée)*

Nombre de bulletin de salaires **2024** : …………………………………………………………….

Nombre de contrats de travail émis en **2024** : ………………………………………………….

Nombre d’heures rémunérées **2024**: …………………………………………………………….

* Disposez-vous d’un comité d’entreprise : ……………………………………………………

N°4



Cadre réservé à **l’entreprise** **adhérente au SNPA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Minimum cotisation 1000 €**  |
| **CA < 50 000 000** | (CA x 0.025 %)  |
| **CA > 50 000 000** | (CA x 0.02%)  |
|  | **Maximum cotisation 16 000 €**  |

**Cotisations 2025** assises sur le CA du dernier exercice clôturé en **2024** :

***Merci de bien vouloir intégrer cette mention en bas de page: Ces informations sont utilisées à des seules fins d’études statistiques sur les secteurs représentés par le SNPA et pour le calcul objectif de la cotisation. Ces informations sont directement collectées et traitées par le commissaire aux comptes.***

N°5