

Afin de calculer le montant de votre adhésion, et de vous inscrire en tant que membre de l'UMIH Nice Azur & Haut Pays, nous vous prions de bien vouloir retourner ce questionnaire, après l'avoir complété :

Hôtel **Résidence** **Meublé** **Nbre étoiles :** **Nombre chambres :**

Si restaurant rattaché à l'hôtel ou Résidence : Nom :

N° Siret si différent Hôtel ou Résidence :

Restaurant **Nombre de couverts :**

ADHÉSION UMIH NICE AZUR & HAUT PAYS

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

N° SIRET OBLIGATOIRE :

STATUT SOCIÉTÉ : **CODE APE :** **IDCC (HCR1979)** **Autre :**

Adresse :

Nombre de salariés (obligatoire): Permanents : Saisonniers :

Nom & Prénom du responsable habilité à recevoir les informations et à obtenir tous renseignements auprès de nos services :

N° de téléphone direct du responsable

Adresse e-mail du responsable :

N° de téléphone Etablissement :

Merci de nous signaler tout changement de coordonnées .

Pour exercer votre droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent, loi informatique et liberté), merci de nous adresser un mail à : contact@umih-niceazuralpes.com

- Paiement par chèque : UMIH NICE AZUR & ALPES**
- Virement : RIB : FR76 1460 7003 5322 0190 7300 619 BIC : CCBPFRPPMAR**
Clé RIB : 19

TAMPON / SIGNATURE : « Bon pour accord »

A RETOURNER svp à : contact@umih-niceazurhautpays.com

17 rue Paganini – 06000 NICE – Tél. : 04.93.88.39.42

Siret : 782 619 84500012 – **APE :** 9411Z