



# BULLETIN DE RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION INDIVIDUELLE

**Numéro d'adhérent (obligatoire) :** / / / / / / / /

■ **Nom de votre structure :**

.....

■ **Adresse postale de votre structure :**

.....  
.....

**Code postal :** / / / / / /

**Ville :** .....

■ **Tél :** .....

**Fax :** .....

## Interlocuteurs

■ **Nom, prénom du représentant légal de votre structure :**

.....

■ **Nom, prénom de l'interlocuteur du CoSMoS désigné au sein de votre structure :**

..... **Fonction :** .....

■ **Portable :** .....

■ **Adresse email en majuscule (obligatoire) :**

/ @ /

## Votre structure

**Forme juridique :**

Association loi 1901

Société

Autre, à préciser : .....

**N°SIRET :** /

**Affiliation :**

Fédération(s) sportive(s), à préciser : .....

CNOSF

Organisation professionnelle d'employeurs

Franchise

Autre



**Indiquez dans quel domaine votre structure exerce son activité principale (selon le code NAF) :**

- Gestion d'installations sportives - 9311Z
- Activités de clubs de sports - 9312Z
- Activités des centres de culture physique - 9313Z
- Autres activités liées au sport - 9319Z
- Autres activités récréatives et de loisirs - 9329Z
- Enseignement de disciplines sportives et d'activités de loisirs - 8551Z
- Autre, à préciser : .....

### Activité

- Nombre de salariés personnes physiques (au 31/12 de l'année précédente, selon DADS S80.G01.00.004.001) : .....
- Nombre de salariés « Équivalents Temps Plein » : .....  
*Calculer l'effectif ETP*  
*La règle de calcul du nombre de salariés doit se faire comme suit : un organisme qui emploie 3 salariés à temps plein, 1 salarié à mi-temps et 1 salarié à quart-temps emploie en réalité  $3 + 0,50 + 0,25 = 3,75$  salariés « Équivalents Temps Plein ».*
- Masse salariale brute annuelle (selon DADS S40.G28.05.029.001) : .....
- Budget annuel ou chiffre d'affaires annuel : .....

**N.B. : Les informations demandées sont indispensables à l'établissement de la représentativité patronale du CoSMoS au niveau de la branche.**

### Montants des cotisations fixés par l'Assemblée générale du 07 juin 2012 en fonction du nombre de salariés « Équivalents Temps Plein » :

- jusqu'à 7 salariés ETP : 100 €/an
- plus de 7 à 20 : 200 €/an
- plus de 20 à 50 : 350 €/an
- plus de 50 à 500 : 1 200 €/an
- plus de 500 : 3 300 €/an

Je, soussigné(e) .....

Représentant légal de .....

- demande le renouvellement de l'adhésion de ma structure au CoSMoS,
- joins, en règlement de ma cotisation, un chèque libellé à l'ordre du CoSMoS de ..... €.

Le renouvellement de votre adhésion sera valable à compter de la validation de votre demande par le CoSMoS et jusqu'au 31 décembre de l'année en cours.

Bulletin à renvoyer par courrier au :

Date et signature :

#### CoSMoS

1, avenue Pierre de Coubertin  
75640 Paris Cedex 13

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, 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-vous adresser au CoSMoS : [secretariat@cosmos.asso.fr](mailto:secretariat@cosmos.asso.fr)



conseil social  
du mouvement sportif