

## ADHESION - Année 2019

- en qualité de membre actif (voir notice point 1)  
 en qualité de membre associé : Nom du membre actif de rattachement.....

J'adresse ma cotisation 2019 d'un montant de : ..... euros (voir notice point 2)

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ETABLISSEMENT (voir notice point 3 - a)

Nom de l'établissement : .....

.....Son sigle : .....

Adresse : .....

.....

Tel : ..... Fax : ..... site web : .....

Forme juridique :  Nom propre  S.A.R.L  SAS  S.A  Association

Autre forme (préciser : .....) )

Date de création : ..... Code APE : ..... N° Siret : .....

L'établissement a été déclaré légalement ouvert par le rectorat de .....

en date du ..... sous le n° : .....

L'établissement est :  Hors contrat  Sous contrat pour les classes de :

### RENSEIGNEMENTS SUR LES PERSONNES (voir notice point 3 - b)

1 - Nom et prénom du représentant légal : .....

Titre ou fonction : .....

Tel : ..... Mail professionnel : .....

2 - Nom et prénom du chargé des Ressources Humaines : .....

Titre ou fonction : .....

Tel : ..... Mail professionnel : .....

3 - Nom et prénom du chargé des relations avec la FNEP (si différent du représentant légal) : .....

.....Titre ou fonction : .....

Tel : ..... Mail professionnel : .....

### COMMISSIONS D'ENSEIGNEMENT de la FNEP

En tant que représentant légal ou de mandataire, je siégerai, au titre de l'année 2019, au sein de la commission : ..... (**mention obligatoire** - voir annexe point 4 - a)

NOM : ..... Prénom : .....

Titre ou fonction : ..... Adresse mail : .....

# FEDERATION NATIONALE DE L'ENSEIGNEMENT PRIVE

Je souhaite par ailleurs, participer aux travaux de(s) commission(s) suivante(s) (facultatif) : *(notice point 4 - b)*

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Primaire et préélémentaire                 | <input type="checkbox"/> Secondaire général                | <input type="checkbox"/> Technique            |
| <input type="checkbox"/> Supérieur général                          | <input type="checkbox"/> Supérieur avec recherche          | <input type="checkbox"/> Internat             |
| <input type="checkbox"/> Enseignement à distance                    | <input type="checkbox"/> Enseignement des langues et arts  | <input type="checkbox"/> Autres enseignements |
| <input type="checkbox"/> Formation en alternance et professionnelle | <input type="checkbox"/> Enseignements coiffure esthétique |   |

## RENSEIGNEMENTS PEDAGOGIQUES *(voir annexe point 5 - a)*

- |                                   |                                       |                                   |
|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Externat | <input type="checkbox"/> Demi-pension | <input type="checkbox"/> Internat |
| <input type="checkbox"/> Mixte    | <input type="checkbox"/> Garçons      | <input type="checkbox"/> Filles   |

Diplômes ou examens préparés :

Diplômes d'État : .....

Titres certifiés (RNCP) : .....

Titres privés : .....

Autres :

Enseignements dispensés : .....

.....

Langues vivantes enseignées : .....

.....

## RENSEIGNEMENTS ECONOMIQUES et SOCIAUX *(voir annexe point 5 - b)*

Nombre d'élèves ou étudiants : ..... Nombre de jeunes en alternance : .....

Chiffre d'affaires de l'établissement : ..... euros (dernier exercice clos)

Pour les membres actifs avec des membres associés – chiffre d'affaires du groupe : .....  
*(voir notice point 2)*

Nombre total de salariés (personnes physiques) : ..... *(au 31 décembre 2018)*

➤ dont administratifs : ..... ➤ dont enseignants ou formateurs : .....

Nombre de salariés (en équivalents temps plein) : .....

Fait à : ..... Le : .....

Cachet de l'établissement :

Signature :