

## BULLETIN D'ADHÉSION

Je soussigné(e) .....

Représentant de la société .....

Adresse .....

Tel ..... Portable .....

E-Mail .....

Déclare avoir pris connaissance des statuts et sollicite l'adhésion au Syndicat Français des Agents Artistiques et Littéraires.

Je vous prie de trouver ci-joint un chèque / une preuve de virement de ..... € correspondant à la cotisation / cotisation réduite d'une agence de catégorie ..... de ..... agent(s).

Fait à ..... le .....

*Signature*

SYNDICAT FRANÇAIS DES AGENTS ARTISTIQUES ET LITTÉRAIRES  
S . F . A . A . L

**Barème de cotisation 2024**  
(cotisation annuelle)

Catégorie 1 :

Moins de 100 000 € de chiffre d'affaires :

Forfait de 200 €

Catégorie 2 :

De 100 000 à 500 000 € de chiffre d'affaires :

Forfait de 500 € jusqu'à 2 agents  
100 € par agent supplémentaire

Catégorie 3 :

De 500 000 à 1 000 000 € de chiffre d'affaires :

Forfait de 800 € jusqu'à 3 agents  
200 € par agent supplémentaire

Catégorie 4 :

Plus de 1 000 000 € de chiffre d'affaires :

Forfait de 1 200 € jusqu'à 4 agents  
300 € par agent supplémentaire

Première Adhésion : Réduction de 50 %