

GRILLE TARIFAIRE

SYNDICAT DES HEBERGEURS EVASANS DE POLYNESIE FRANCAISE

Le montant de la cotisation annuelle est évalué par un socle commun de 11 000 Cfp par entreprises plus 1 500 Cfp par salariés de l'entreprise.

<i>Tarif par entreprises</i>	<i>Tarif par salariés de l'entreprise</i>
Tarif forfaitaire : 11 000 Cfp	1 500 F Cfp / salarié

Exemple de Calcul de la cotisation :

<i>Cas N° 1</i>	<i>Entreprise sans salarié</i>	<i>Cotisation forfaitaire 11 000</i>	<i>Sans salarié</i>	<i>11 000 F</i>
<i>Cas N° 2</i>	<i>Entreprise de 5 salariés</i>	<i>Cotisation forfaitaire 11 000</i>	<i>+ 5 X 1 500 F</i>	<i>18 500 F</i>
<i>Cas N° 3</i>	<i>Entreprise de 22 salariés</i>	<i>Cotisation forfaitaire 11 000</i>	<i>+ 22 X 1 500 F</i>	<i>44 000 F</i>

Nos coordonnées bancaires

Banque de Polynésie :

12149	06730	09490202018	62
Code banque	Code Guichet	N° de Compte	RIB

Règlement par chèque libellé à l'ordre de la : CPME
Pour les règlements par virement : Merci d'indiquer le
nom de votre entreprise.