GRILLE TARIFAIRE

SYNDICAT DES PHARMACIENS DE LA POLYNESIE FRANCAISE

*Le montant de la cotisation annuelle est évalué par un socle commun de **15 000 Cfp par entreprises** plus **1 500 Cfp par salariés** de l'entreprise.*

Tarif par entreprises	*Tarif par salariés de l'entreprise*
Tarif forfaitaire : 15 000 Cfp	1 500 F Cfp / salarié

Syndicat des pharmaciens de la Polynésie française
B.P. 20724 PAPEETE - TAHITI

Exemple de Calcul de la cotisation :

Cas N° 1	*Entreprise **sans salarié***	*Cotisation forfaitaire 15 000*	*Sans salarié*	***15 000 F***
Cas N° 2	*Entreprise de **5 salariés***	*Cotisation forfaitaire 15 000*	*+ 5 X 1 500 F*	***22 500 F***
Cas N°3	*Entreprise de **22 salariés***	*Cotisation forfaitaire 15 000*	*+ 22 X 1 500 F*	***48 000 F***

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 votre numéro tahiti.