

Date d'adhésion : .....

**Entreprise**

Société .....

Enseigne .....

Adresse, CP, ville .....

T. Fixe .....

Nombre de salariés (DSN) .....

SIRET (14 chiffres) .....

Code APE .....

Forme juridique .....

Type de licence .....

- Activité principale :
- Restaurant Brasserie
  - Salons de réception/Traiteur
  - Equipement de Loisirs (bowling, golf...)
  - Café Bar BAM avec salarié
  - Hôtel (max 40 chambres)
  - Hôtel-Restaurant (max 40 chambres)
  - Discothèque
  - Hôtel (40 chambres et plus)
  - Hôtel-Restaurant (40 chambres et plus)

**Dirigeant**

Prénom, nom .....

Portable .....

Destinataires de la newsletter (email non accessible par vos salariés)

Email 1 .....

Email 2 .....

J'autorise l'UMIH Lille Métropole à conserver mes informations personnelles en vue de recevoir des informations (notamment la newsletter), conformément au règlement UE2016/679.

Fait à .....

Signature .....

Le .....

OFFRES 2026	310€/an	410€/an*	510€/an*
* tarif groupe à partir de 3 établissements : 1er établissement plein tarif (le plus cher), les suivants à 310€. En paiement groupé exclusivement.	<b>BISTROTS DE QUARTIER SANS SALARIE</b>	<b>RESTO - TRAITEUR - BAR/BAM - HOTEL&lt;40chb</b>	<b>DISCOTHEQUE et HOTEL &gt;40 chb</b>
		<b>Soit 34,17€ / mois</b>	<b>Soit 42,50€ / mois</b>
Possibilités de règlement	CB / virement	CB - virement - prélèvement mensuel	CB - virement - prélèvement mensuel
<b>PRESTATIONS OFFERTES</b>			
En 1h chrono, votre établissement sera passé en revue par notre expert réglementation - valeur 400€	✗	✓	✓
Audit financier de 2h pour trouver où se dégager de la marge - valeur 400€	✗	✓	✓
<b>REMISES FINANCIERES NATIONALES</b>			
28% de réduction sur les droits SACEM + 5% sur le barème SPRE	✓	✓	✓
Jusqu'à 30% sur les frais de gestion des Ticket Restaurant	✓	✓	✓
Adhésion annuelle Médiation Tourisme Voyages	✓	✓	✓
<b>REMISES FINANCIERES LOCALES</b>			
Voir la liste sur notre site : entre 10 et 25% de remises selon nos partenaires	✗	✓	✓
<b>AFFICHAGES OBLIGATOIRES</b>			
Valeur 50€	✗	✓	✓
<b>ASSISTANCE ET EXPERTISE PROFESSIONNELLE</b>			
Questions juridiques, sociales et fiscales	✓	✓	✓
<b>PROTECTION JURIDIQUE SPECIALISEE INCLUSE</b>			
Participation aux frais d'avocat en cas de procédure et interlocuteur spécialisé CHR	✓	✓	✓
<b>REPRESENTATION ET DEFENSE DU SECTEUR HCR</b>			
Relations avec la Préfecture	✓	✓	✓
Mairie de Lille : Commission Terrasses, Conseil de la Nuit	✓	✓	✓
Mairie de Lille : accompagnement aux réunions de conciliation sur demande	✓	✓	✓
Relations avec la DDPP (services vétérinaires)	✓	✓	✓
Relations avec la direction locale de la SACEM	✓	✓	✓
<b>ACTUALITES DU SECTEUR</b>			
Via l'ExpressO, votre newsletter hebdomadaire, le drive adhérents et les réseaux sociaux	✓	✓	✓

### Offre parrainage\*

\*Seul un établissement n'ayant jamais été adhérent peut être parrainé  
Seul un établissement adhérent peut parrainer un prospect

- Je suis parrainé, je bénéficie d'une remise de 100€ (sur les adhésions à 410€ et 510€ uniquement)  
Mon parrain est : .....
- Je suis parrain, je bénéficie d'une remise de 100€ (sur les adhésions à 410€ et 510€ uniquement)  
L'établissement parrainé est : .....

### Règlement en 1 fois (pour tous)

- par CB       par virement  
IBAN FR76 1350 7001 0031 1190 5213 997      BIC CCBPFRPLIL

### OU règlement en 12 fois (pour les adhésions à 410€ / 510€)

*En signant ce mandat, vous autorisez UMIH LILLE METROPOLE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'UMIH LILLE METROPOLE. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions écrites dans la Convention que vous avez passé avec elle. Tout défaut de paiement sans avoir prévenu au préalable sera considéré comme une annulation d'adhésion.*

- par prélèvement mensuel       Je joins mon RIB  
Adhésion par 12 paiements mensuels, renouvelable par tacite reconduction, à la date anniversaire, sauf indication contraire de votre part AVANT le redémarrage d'une nouvelle période de 12 mois

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA  
FR22ZZZ8553BA  
  
UMIH LILLE METROPOLE  
  
1ère Avenue du Port Fluvial  
59000 LILLE

Titulaire du compte à débiter  
Raison sociale (ou nom de société) .....

Adresse de l'établissement .....

Code postal ..... Ville .....

IBAN ..... BIC .....

Fait à ..... Signature .....

Le .....