



**CPFM**

*le funéraire, ensemble*

## FORMULAIRE D'ADHESION

Je, soussigné(e) .....

Agissant en qualité de .....

De l'entreprise ..... Créée le .....

Dont le siège social est situé à (adresse) .....

.....

Dont la structure juridique est : SA  SAS  SARL  Autre : .....

Faisant partie d'un réseau : OUI  NON

Si oui, lequel ? .....

Téléphone : ..... Mobile : .....

Email : ..... Site internet : .....

N° Habilitation : .....

SIREN : .....

Nombre d'établissements : ..... dont chambre funéraire : .....

Chiffre d'Affaire HT (N-1) en € : .....

Code NAF ..... Convention Collective : .....

Type d'activités : Organisation d'Obsèques  Marbrerie  Thanatopraxie  Transport

Fournitures  Autre : .....



**CPFM**

*le funéraire, ensemble*

Demande à adhérer à la Confédération des Professionnels du Funéraire et de la Marbrerie. Par cette adhésion, l'entreprise s'engage :

- à respecter les lois et règlements en vigueur ainsi que les statuts, notamment l'article 4 concernant la séparation des activités Pompes Funèbres/Ambulances
- à respecter le code de déontologie rédigé par la CPFM
- à régler sa cotisation annuelle

L'entreprise joint à cette demande, un extrait du Registre du Commerce ou des Métiers de moins de 3 mois.

Fait à ..... Le .....

Signature et Cachet de l'entreprise :

Merci de retourner ce formulaire rempli par email à : [sabrina.amokrane@cpfm.fr](mailto:sabrina.amokrane@cpfm.fr)