# QUESTIONNAIRE ADHESION

(www.umih-bourgogne.fr)

*à retourner à* **UMIH 71 - 32 Rue de Lyon - 71000 MACON**
**umih71@orange.fr** – tél. : 03 85 22 98 00

**PRENOM & NOM DE L'EXPLOITANT :** _____

**FORME JURIDIQUE :** _____

**ENSEIGNE :** _____

**ADRESSE :** _____

**CODE POSTAL & VILLE :** _____

☎ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **FAX** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **- E-mail :** _____

**N° SIRET :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **CODE APE :** |__|__|__|__|__|

**ACTIVITES : LICENCE I II III IV R** *(entourer la réponse)*

☐ **CAFE**

☐ **RESTAURANT** -

☐ **HOTEL - Nbre de Chambres : ..... - Classement : Nbre étoiles : .....***

☐ **DISCOTHEQUE**

**ACTIVITES ANNEXES :** _____

**NOMBRE DE SALARIES :** _____

**FERMETURES HEBDOMADAIRE :** _____

**ANNUELLE :** _____

**SACEM :** ☐ **OUI : date de renouvellement du contrat :** _____

☐ **NON**

**PERMIS D'EXPLOITATION :**

❒ NON

❒ OUI lieu de la formation : _____ date de la formation _____