

FICHE D'ADHÉSION COOPÉRATIVE

À compléter et à nous retourner



Dénomination de l'entreprise :

Nom et prénom du demandeur :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse de l'entreprise :

Code postal : Ville :

Téléphone mobile : Téléphone fixe :

E-mail : Site internet :

N° Siret :

TVA : Oui Non N° TVA intracommunautaire :

Membre d'un centre de gestion agréé : Oui Non

Agrément phytosanitaire : Oui Non Numéro d'agrément phytosanitaire :

Statut de l'entreprise : SARL SAS EURL EI Autre :

Régime Micro : Oui Non

Niveau d'études :

Nombre d'années d'expériences :

Nombre de salariés : Nombre d'apprentis :

JE SOUHAITE DEVENIR ADHÉRENT DE LA COOPÉRATIVE PROFESSIONNELS À DOMICILE. JE JOINS :

- 1 copie de ma carte d'identité ou passeport
- 1 copie de l'extrait K-bis (si société) **OU** copie de l'extrait d'inscription au répertoire des Métiers **OU** Chambre de Commerce **OU** MSA
- 1 copie de mes diplômes ou preuve d'expérience professionnelle
- 1 copie de l'attestation d'assurance de responsabilité civile professionnelle
- 1 R.I.B du compte dédié à votre activité professionnelle
- 1 Paiement de 30€ par chèque à l'ordre de «Professionnels à Domicile» **OU** par virement **OU** par carte bancaire (nous contacter) pour devenir propriétaire de 2 parts sociales dans la Coopérative.
- La charte du coopérateur signée (au verso)

FAIT À : LE SIGNATURE

À RETOURNER À :

COOPÉRATIVE PROFESSIONNELS À DOMICILE
20 RUE MARYSE BASTIÉ - ZA MAIGNON
64600 ANGLET

NOUS SOMMES À VOTRE DISPOSITION
POUR TOUTE QUESTION AU
05.59.70.59.20 ou 06.45.86.70.64
coop@jardiniers-professionnels.fr



CHARTRE DU COOPÉRATEUR

1. J'accepte les **règlements par chèque** à l'ordre de la coopérative, ainsi que les **tickets CESU préfinancés ou E-CESU** pour ordre de la coopérative. Je transmets également aux clients les coordonnées bancaires de la Coopérative dans le cas de virements ou prélèvements bancaires.
2. Je suis seul **responsable de mes prestations** et garantis à la Coopérative la bonne exécution des prestations de Services à la Personne que je serai amené à réaliser.
3. Je m'engage à renouveler chaque année **mon assurance de responsabilité civile professionnelle** et à le justifier auprès de la Coopérative.
4. Je respecte à la lettre l'esprit et les règlements propres à la Coopérative et aux « Services à la Personne ». Je n'interviens que dans le cadre et les limites des activités déclarées pour la Coopérative et m'engage à en **respecter les consignes**.
5. J'adopte une **démarche éco-responsable** dans la réalisation de mes prestations.
6. Je prends le temps de **conseiller les clients** en fonction de leurs attentes et de leurs possibilités et y accorde la plus grande attention.
7. Je m'engage à utiliser les devis/factures d'intervention et contrats fournis par la Coopérative et à établir un **devis détaillé** avant chaque intervention. Je m'engage également à appliquer **le taux de commission** : pour les sociétés assujetties à la TVA 1.12, pour les sociétés non assujetties à la TVA 1.30 hormis pour les prestations dont le taux de TVA est de 10% alors le taux de commission est de 1.12. En cas de démarchage à domicile, je ne commence mes interventions qu'après le **délai légal de 14 jours**, afin de respecter le droit de rétractation du client (sauf demande expresse du consommateur).
8. Je m'engage à sensibiliser mes salariés, mes apprentis, mes stagiaires, à la qualité des prestations et de leurs résultats ainsi qu'aux règles de sécurité.
9. Je bénéficie des **savoir-faire** et des **savoir-être** nécessaires pour les prestations que je propose, et m'engage à continuer à me former.

NOM : **PRÉNOM :**

LU ET APPROUVÉ À : **LE :**

SIGNATURE :