

ECOLE- CFA & CENTRES DE FORMATION

En adhérent à l'UPB Collège Formation je m'engage à respecter : la Charte ci-jointe signée et de suivre volontairement la Norme AFNOR XP X50-831-1 « Soins de beauté et Bien-être » qui définit les actes réalisables enseignés par les professionnels de la formation et la norme SPEC X50-231-1 qui définit les exigences et recommandation pour l'hygiène et la prévention des risques sanitaires.

Représenté(e) par M. Mme \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

CP / \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone / \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Mobile/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CHAMPS OBLIGATOIRES À REMPLIR

Courriel (1) \_\_\_\_\_

Type d'entreprise :  Association  CFA  Lycée professionnel  Ecole privée hors contrat

Ecole privée sous contrat  EURL  SARL  SA  SAS Autre \_\_\_\_\_

Centre de formation  EURL  SARL  SA  SAS Autre \_\_\_\_\_

N° Siret \_\_\_\_\_ Code A.P.E : \_\_\_\_\_ Datadock: \_\_\_\_\_

Qualiopi \_En cours \_\_\_\_\_

Date de création de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Total du nombre de salariés dans votre entreprise au 31/12/2024 : \_\_\_\_\_

dont : Personnel s administratif : \_\_\_\_\_ Professeurs et/ ou Formateurs permanents : \_\_\_\_\_

Vacataires \_\_\_\_\_ Contrats d'alternance : \_\_\_\_\_

Collège FORMATION  
COTISATION 2025  
ÉCOLES- CFA & CENTRES DE FORMATION

CAP ECP  BP ECP  Bac Pro ECP

BTS MECP Options  Cosmétologie  Management  Animation Marque

CQP :  SPA praticien  SPA manager  Maquilleur  Styliste ongulair

RNCP :

Titre (à préciser) \_\_\_\_\_

Titre (à préciser) \_\_\_\_\_

Diplômes hors filière (à préciser) \_\_\_\_\_

Stages proposés (Merci d'indiquer le type d'activités pratiquées) : à compléter

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**MONTANT DE VOTRE COTISATION 2025 Net de taxe**

***TVA non applicable – Article 261 du CG - Cotisation déductible des frais généraux***

580€ net de taxe pour la 1<sup>ère</sup> école

300€ net de taxe à partir de la 2<sup>ème</sup>

300€ x = (à multiplier par le nombre d'écoles pour les groupes)

**Collège FORMATION  
COTISATION 2025  
ECOLES- CFA & CENTRES DE FORMATION**

- **Paiement par chèque**  à l'ordre d'UPB avec votre bulletin d'adhésion et la charte signés.

Banque : \_\_\_\_\_ N° de chèque : \_\_\_\_\_  
Fait, à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

- **Paiement par virement bancaire**  à l'ordre de l'UPB (Union des Professionnels de la Beauté)

Domiciliation: Crédit Agricole – 1 rue Daniel Boulet CS 50069 28008 Chartres, Cedex

**RÉFÉRENCE BANCAIRE**

14406	00009	90030809946	16
Code Banque	Code Guichet	N° compte	Clé RIB
FR76 1440 6000 0990 0308 0994 616			AGRIFRPP844
IBAN			Bank Identification Code

(1) Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez accéder aux informations vous concernant en adressant votre **demande par courrier** à : l'UPB siège : 12 Rue Saint Michel 28000 Chartres ou par **courriel** à [upb@upb-france.fr](mailto:upb@upb-france.fr). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 2025

**Votre Signature** Précédée de la mention « lu et approuvé »

**Tampon de l'Entreprise Obligatoire**