

## MEMBRE ADHERENT FORMULAIRE D'ADHESION 2025

### ARTICLE 1 : CONDITIONS D'ADHESION

L'adhésion à la Fédération Nationale des Boissons est ouverte à toute entreprise, conformément à l'article 5 des statuts.

Le barème des cotisations de chaque catégorie de membres est défini chaque année par le Conseil d'Administration.

Le barème des cotisations de chaque catégorie de membre pour l'année 2025 a été arrêté par décision du Conseil d'Administration du 26 septembre 2024.

Le barème pour la catégorie Membre Adhérent est le suivant :

<b>Barème Membre Adhérent - applicable à toute société individuelle ou groupe de sociétés<sup>G</sup></b> BASE MSB 2024 <sup>2</sup>	
<b>Tranche A</b> : si masse salariale < 160 000€	Cotisation fixe de 712 € HT
<b>Tranche B</b> : si masse salariale comprise entre 160 000 € et 300 000 €	Cotisation fixe de 983 € HT
<b>Tranche C</b> : si masse salariale supérieure à 300 001 €	0,328 % de la MSB, Plafonnée à 15 600 € HT

Les montants du barème sont exprimés en euros hors taxe (€ HT), auxquels s'ajoute la TVA applicable de 20%.

*G : Ensemble constitué par plusieurs sociétés ayant chacune leur existence juridique propre, mais contrôlées par une même personne (ou groupe de personnes) ou unies entre elles par des liens divers en vertu desquels l'une d'elles, dite société mère, qui tient les autres sous sa dépendance, exerce un contrôle sur l'ensemble et fait prévaloir une unité de décision. Ce barème ne s'applique pas aux sociétés France Boissons.*

La facture d'adhésion est adressée à réception du formulaire d'adhésion dûment complété et signé. Elle est payable en une fois, au plus tard dans les trente jours à réception de la facture. Pour que l'adhésion soit effective, la facture doit être réglée.

Le renouvellement d'adhésion se fait par voie dématérialisée à partir de l'espace Adhérent. Le formulaire dédié est à compléter au plus tard le 31 mars 2025. A défaut, toute entreprise membre actif n'ayant pas complété son formulaire en ligne sera considérée comme n'ayant pas souhaité renouveler son adhésion pour 2025. Tous les droits attachés à sa qualité de membre de la FNB seront dès lors interrompus.

Les données sont collectées et traitées par la Fédération Nationale des Boissons, sis 49 rue de la Glacière, 75013 Paris, aux fins de l'exécution du contrat d'adhésion souscrit, de la gestion du compte adhérent et sont fondées sur l'intérêt légitime de la Fédération Nationale des Boissons conformément à l'article 2 des statuts.

Ces données sont conservées pour la durée de l'adhésion nécessaire à l'accomplissement des finalités mentionnées ci-dessus et eu égard à la prescription en vigueur et aux obligations légales de conservation de certains contrats/données.

POUR EN SAVOIR PLUS <https://www.fnb-info.fr/mentions-legales>.

## ARTICLE 2 : IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE PORTEUSE DE L'ADHESION

L'entreprise porteuse de l'adhésion est la société effectuant l'adhésion pour son compte et/ou le compte de tiers dans le cadre d'une adhésion « Formule groupe <sup>G</sup> » avec des SIRET et/ou des SIREN distincts

Raison sociale\* : .....

N° SIRET [14 chiffres] \* : ..... Forme juridique\* : .....

Adresse\* .....

Complément d'adresse .....

Code postal\* : ..... Ville\* : .....

Tél\* : ..... Adresse Site WEB : .....

Entité à afficher sur l'annuaire publique de la FNB, [espace Membres](#)

oui  non

Préciser le libellé commerciale/dénomination à afficher dans l'annuaire (si différent de la raison sociale) :

.....

Activité principale\* :

Commerce en gros de boissons - Code NAF : 4634 Z

Autres : préciser (libellé de l'activité et le code NAF [4 chiffres et 1 lettre] ) .....

Convention collective appliquée\* :

DCHD – IDCC 1536 ..... → préciser le nombre de salariés couverts\* : .....

Vins, spiritueux, cidres - IDCC 493 ..... → préciser le nombre de salariés couverts\* : .....

Autres : préciser (libellé + code IDCC) ..... → préciser le nombre de salariés couverts\* : .....

**Dirigeant(e) – Représentant(e) légal(e), habilité(e) à engager la présente adhésion \*** :

Nom, prénom\* : .....

Email : .....

Coordonnées de la personne en charge des formalités d'adhésion et de facturation (si différente du dirigeant) :

Nom, prénom : ..... Fonction : .....

Email : ..... Tél / Mobile : .....

*G : Ensemble constitué par plusieurs sociétés ayant chacune leur existence juridique propre, mais contrôlées par une même personne (ou groupe de personnes) ou unies entre elles par des liens divers en vertu desquels l'une d'elles, dite société mère, qui tient les autres sous sa dépendance, exerce un contrôle sur l'ensemble et fait prévaloir une unité de décision. Ce barème ne s'applique pas aux sociétés France Boissons.*



### ARTICLE 3 : RECUEIL DES INFORMATIONS NECESSAIRES POUR ETABLIR L'ADHESION

Pour chaque site et/ou société attaché(e) à l'adhésion, il convient de fournir les informations suivantes :

- Raison sociale, SIRET, adresse, localisation, affichage dans l'annuaire
- Activité principale (code NAF)
- <sup>(1)</sup>Total des effectifs titulaires d'un contrat de travail présents en décembre 2024 et figurant sur la base DSN
- Masse salariale brute annuelle (MSB) 2024 associée
- Convention collective appliquée et nombre de salariés couverts (si différents du total mentionné au <sup>(1)</sup>)

Modèle de tableau à joindre fourni en annexe de la présente

### ARTICLE 4 : CONSENTEMENT

En choisissant d'adhérer à la Fédération Nationale des Boissons, le(la) représentant(e) légal(e) de la société mentionnée à l'article 2 du présent formulaire,

Monsieur/Madame [Nom – Prénom] .....

- Atteste sur l'honneur que les informations fournies sont exactes et sincères.
- Déclare avoir pris connaissance des conditions d'adhésion de la Fédération Nationale des Boissons et accepte de verser sa cotisation due pour l'année en cours.
- Accepte que les informations communiquées soient utilisées aux fins de l'exécution du contrat d'adhésion ainsi souscrit.
- Lorsque l'adhésion est effectuée pour le compte d'autres sites ou sociétés, déclare avoir l'accord écrit de ceux(elles)-ci pour adhérer à la Fédération Nationale des Boissons.

Fait à :

Le :

Cachet de l'entreprise et signature du représentant légal précédée de la mention « *lu et approuvé* »



## DESCRIPTIF DU PERIMETRE DE L'ADHESION

Etablissement(s) et/ou société(s) concerné(s)

**Tableau à compléter et à annexer au bulletin - Toutes les informations sont obligatoires**

Raison sociale	SIRET	Coordonnées (Adresse/CP/ville)	Activité principale Préciser le libellé et code NAF	MSB 2024	Total Effectifs 2024	CCN appliquée :		Pour un affichage dans l'annuaire, cocher la case
						Préciser le code IDCC	et le nombre de salariés couverts (si différent du total)	
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>