

Établissement d'utilité publique doté de la personnalité morale  
43 rue Sedaine - 75011 PARIS  
mail : secretariat-general@hcca.coop - site : www.hcca.coop

| Indiquer ou vérifier  |       |
|---|-------|
| Nom/prénom du Président :                                   | ..... |
| Nom/prénom du Directeur :                                   | ..... |
| Numéro de téléphone :                                       | ..... |
| Adresse mail :  | ..... |
| Nombre d'adhérents :  | ..... |
| Effectifs salarié (ETP) au 31/12 :                          | ..... |
| Avez-vous levé l'option d'activité avec des non-adhérents ? |       |
| OUI   | NON   |
| Si établissements de comptes consolidés :                   |       |
| Effectifs groupe (ETPP) au 31/12 :                          | ..... |
| Montant du CA consolidé :                                   | ..... |
| Réf :   | ..... |

N°SIRET : ..... Code NAF : .....  
COOPÉRATIVE AGRICOLE N° ..... N° agrément : .....

### 1. Détermination de la base de votre cotisation obligatoire (art. L 528-1)

(Joindre la liste des Unions Régionales auxquelles la coopérative adhère)

- Chiffre d'affaires total H.T. de l'exercice arrêté avant le 1<sup>er</sup> janvier 2021 A : ..... €
- Chiffre d'affaires total H.T. réalisé avec une ou des Unions B : ..... €

Les coopératives peuvent soustraire de leur base le montant du chiffre d'affaires réalisé avec une Union Régionale à laquelle elles adhèrent. Dans ce cas, la coopérative doit indiquer le nom et l'adresse de cette Union et le montant déduit.

Union 1 .....  
Union 2 .....  
Union 3 .....

**Base de la cotisation**

(A-B) =  €

### 2. Détermination du montant de votre cotisation obligatoire (art. L 528-1)

**Cas 1 :** Si le chiffre d'Affaires est inférieur à 120 000 € le montant de la cotisation à verser est de 100 € forfaitaire.

**Cas 2 :** Si le chiffre d'Affaires est supérieur à 120 000 € le montant de la cotisation à verser est à calculer ainsi \* :

| Assiette de la cotisation en €                                     |                       |            |
|--|-----------------------|------------|
| • Tranche de CA comprise entre 0 et 50 000 000 €                   | ..... x 0,6/10 000    | C = .....€ |
| • Tranche de CA au-dessus de 50 000 000 € jusqu'à 100 000 000 €    | ..... x 0,3/10 000    | D = .....€ |
| • Tranche de CA au-dessus de 100 000 000 € jusqu'à 500 000 000 €   | ..... x 0,15/10 000   | E = .....€ |
| • Tranche de CA au-dessus de 500 000 000 € jusqu'à 1 000 000 000 € | ..... x 0,075/10 000  | F = .....€ |
| • Plus de 1 000 000 000 € de CA                                    | ..... x 0,0375/10 000 | G = .....€ |
| Cotisation calculée (C + D + E + F + G) = .....€                   |                       |            |

\*Si le calcul de votre cotisation est nul, inférieur à 150 € ou s'il n'y a pas de 1<sup>er</sup> exercice clôturé, le montant de la cotisation à verser doit être de 150 € minimum.

**COTISATION À VERSER**  €

### 3. Instruction de versement

- Règlement à l'ordre du HCCA,  chèque ou  virement <sup>(1) et (2)</sup>
- Délai : 45 jours à compter de la date de réception du présent avis

**(1) RIB HCCA**

PARIS IAA-DISTRIBUTION CRÉDIT AGRICOLE

• IBAN : FR76 1820 6004 2660 2029 1479 621

• BIC : AGRIFRPP882

**(2) Mettre en référence le n° de la coopérative mentionné ci-dessus**