

Etre membre de **AKT – CCI Brabant wallon**, c'est faire partie d'un **réseau d'affaires** qui contribue au dynamisme économique du Brabant wallon ; c'est rejoindre une association **reconnue** comme un acteur clé incontournable par les **décideurs et les instances économiques** du Brabant wallon.

Personnel occupé en nombre de personnes	Cotisation année 2024 par mois restant / HTVA 21%*	Cotisation année 2025 année complète / HTVA 21%*
Jeune entreprise/Start up**	6,89 €	125,00 €
de 0 à 4	16,28 €	220,00 €
de 5 à 19	36,42 €	420,00 €
de 20 à 49	45,62 €	600,00 €
de 50 à 99	71,03 €	900,00 €
de 100 à 299	99,42 €	1.240,00 €
de 300 à 499	116,25 €	1.500,00 €
Plus de 500	195,30 €	2.000,00 €

\* La cotisation est entièrement déductible comme charges professionnelles et la TVA de 21% est entièrement récupérable.

\*\* dans les 3 ans de leur création

Cette cotisation cumulée permet à votre entreprise de bénéficier de l'ensemble des services et produits de AKT - CCI Brabant wallon **pour le reste de l'année 2024 et jusqu'au 31 décembre 2025**. Offre valable à partir du mois d'août. Le mois en cours est offert.

#### **Vous pouvez :**

Soit demander votre facture ;

Soit opérer le paiement sur le compte BE31 1922 0535 0355 de AKT - CCIBW, une facture acquittée vous sera alors envoyée.

Dans les deux cas, votre affiliation ne sera effective qu'après réception du montant sur notre compte.

Nous vous souhaitons la bienvenue dans le réseau de AKT – CCI Brabant wallon.

Au plaisir de vous accueillir et de vous accompagner tout au long de l'année.

#### [Renseignements complémentaires](#)

sur [www.ccibw.be](http://www.ccibw.be)

#### [Prenez contact avec nos collaborateurs](#)

Sonia JADOUL

[sonia.jadoul@ccibw.be](mailto:sonia.jadoul@ccibw.be)

067 89 33 31

SOCIETE ..... FORME JURIDIQUE .....  
ADRESSE .....  
CODE POSTAL ..... LOCALITE .....  
TELEPHONE GENERAL ..... ANNEE DE FONDATION .....  
E-MAIL GENERAL ..... SITE WEB .....  
PERSONNEL OCCUPE ..... COTISATION A PAYER ..... € TVAC  
NUMERO D’ENTREPRISE BE.....

NOM DU REPRESENTANT PRINCIPAL (dirigeant principal) .....

FONCTION / TITRE .....

E-MAIL ..... TELEPHONE .....

NOM DU REPRESENTANT SUPPLEANT (personne de contact)

FONCTION / TITRE .....

E-MAIL ..... TELEPHONE .....

ACTIVITE PRECISE DE LA SOCIETE

LA SOCIETE TRAVAILLE-T-ELLE A L’EXPORTATION ? OUI - NON

AKT - CCIBW vous garantit de traiter vos données personnelles conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018.  
En acceptant et en confirmant votre inscription, vous acceptez que AKT - CCIBW collecte et utilise vos données personnelles pour vous informer,  
vous contacter et remplir sa mission d’ensemblier.

**Oui, je souhaite affilier mon entreprise à AKT – CCI Brabant wallon.**

*Je m’engage à retourner ce bulletin d’affiliation dûment complété par courrier ou e-mail.*

*Dès réception de mon paiement, mon entreprise sera effectivement membre de AKT - CCI du Brabant wallon.*

Nom et prénom

Date et signature

Observations :