



Rassemblement  
des Opticiens  
de France

# BULLETIN D'ADHÉSION 2026 INDÉPENDANT

UN BULLETIN PAR SOCIÉTÉ

**RAISON SOCIALE SOCIÉTÉ :** .....

SIREN : \_\_\_\_\_ SIRET du point de vente principal : \_\_\_\_\_ Code APE : \_\_\_\_\_

Nom enseigne de rattachement : .....

Nom commercial : .....

Nom et prénom du dirigeant : .....

Adresse postale : .....

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : .....

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable du dirigeant : \_\_\_\_\_

Email du dirigeant : ..... @.....

Nombre de points de vente de la société (**principal + secondaires**) : .....

Nombre total de salariés \* : ..... \* Personnes physiques présentes dans la société au 31/12/2025 telles que déclarées via les DSN.  
À renseigner obligatoirement **par société, tous points de vente confondus.**

**Indiquez au verso les coordonnées de vos points de vente secondaires**, dans la même entité juridique, ainsi que le nom de l'interlocuteur habilité à poser des questions en votre nom le cas échéant.

Je soussigné(e) : .....

- Souhaite adhérer au Rassemblement des opticiens de France**
- Ne souhaite pas adhérer au Rassemblement des opticiens de France

## ADHÉSION POUR LA SOCIÉTÉ (non soumise à la TVA)

Nombre de points de vente de la société :  x 200 € TTC =  € TTC

Le règlement de la cotisation matérialise votre souhait d'adhérer au Rassemblement des Opticiens de France.

Règlement par chèque ou virement bancaire de préférence :

RASSEMBLEMENT DES OPTICIENS DE FRANCE

IBAN : FR76 3008 7330 8100 0202 1240 195

Référence à faire figurer : ROF-ADHESION26-VOTRENOM

Conformément à la loi en vigueur, vous consentez à ce que l'ensemble des données personnelles recueillies ci-dessus alimentent notre base adhérents, à l'exclusion de tout autre traitement. Les adhérents peuvent faire une demande d'exercice de leurs droits relatifs à la protection de leurs données personnelles à l'attention de la personne en charge de la communication au ROF, à l'adresse suivante : 8 rue Chauveau Lagarde 75008 PARIS. Pour mieux appréhender notre politique de confidentialité des données à caractère personnel, vous pouvez vous rendre sur le site : [www.rassemblementopticiens.fr/mentions-legales](http://www.rassemblementopticiens.fr/mentions-legales).

Datez et signez :

**Bulletin à retourner au ROF par courriel : [secretariat@rassemblementopticiens.fr](mailto:secretariat@rassemblementopticiens.fr)**

ou courrier : 8 rue Chauveau Lagarde 75008 PARIS

Tél : 01 46 28 01 00 - [www.rassemblementopticiens.fr](http://www.rassemblementopticiens.fr) - Rejoignez-nous sur LinkedIn !



Rassemblement  
des Opticiens  
de France

# VOS POINTS DE VENTE

ÉTABLISSEMENTS RESSORTISSANTS DE LA SOCIÉTÉ

SIRET *point de vente secondaire 1* : \_ \_ \_ \_ \_

Nom de l'enseigne de rattachement : ..... Nom commercial : .....

Adresse du point de vente : .....

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ Ville : ..... Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_

Nom et prénom de l'interlocuteur : .....

Email de l'interlocuteur : ..... @.....

SIRET *point de vente secondaire 2* : \_ \_ \_ \_ \_

Nom de l'enseigne de rattachement : ..... Nom commercial : .....

Adresse du point de vente : .....

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ Ville : ..... Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_

Nom et prénom de l'interlocuteur : .....

Email de l'interlocuteur : ..... @.....

SIRET *point de vente secondaire 3* : \_ \_ \_ \_ \_

Nom de l'enseigne de rattachement : ..... Nom commercial : .....

Adresse du point de vente : .....

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ Ville : ..... Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_

Nom et prénom de l'interlocuteur : .....

Email de l'interlocuteur : ..... @.....

SIRET *point de vente secondaire 4* : \_ \_ \_ \_ \_

Nom de l'enseigne de rattachement : ..... Nom commercial : .....

Adresse du point de vente : .....

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ Ville : ..... Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_

Nom et prénom de l'interlocuteur : .....

Email de l'interlocuteur : ..... @.....

Je soussigné(e) : .....

Datez et signez :

**Bulletin à retourner au ROF par courriel :**  
**[secretariat@rassemblementopticiens.fr](mailto:secretariat@rassemblementopticiens.fr)**

ou courrier : 8 rue Chauveau Lagarde 75008 PARIS  
Tél : 01 46 28 01 00 - [www.rassemblementopticiens.fr](http://www.rassemblementopticiens.fr)  
Rejoignez-nous sur LinkedIn !