



185 Route de Lyon 24000 PERIGUEUX
Siret 781.701.313.001.11
j.azot@simt24.org

N :

BULLETIN D'ADHESION 2020

Régi par l'article R.4622-1 et suivants

NOM OU RAISON SOCIALE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____ TEL : _____

PORTABLE : _____ COURRIEL : _____

DATE DE CRÉATION DE L'ENTREPRISE : _____ NOM DU RESPONSABLE : _____

CODE APE. : _____ ACTIVITE : _____

FORME JURIDIQUE : _____ NUMERO SIRET : _____

ADRESSE DE FACTURATION (si différente) : _____

HORAIRE DE CONVOCATION SOUHAITE : _____

JOURS DE FERMETURE : _____

NOMBRES DE SALARIES EMPLOYES _____

DROIT D'ENTREE PAR SALARIE : **3.50 € X** = _____

COTISATION ANNUELLE PAR SALARIE : **94.00 € X** = _____

TOTAL HT = _____

T.V.A. 20% = _____

TOTAL TTC = _____

Je verse ce jour la somme de : _____

Représentant les frais d'entrée et la cotisation pour l'année 2020.

- par CCP
 - par chèque bancaire
 - par virement RIB : CA Centre Affaires Entrep. Périgueux : IBAN : FR76 1240 6000 5000 1942 0300 494 BIC : AGRIFRPP824
- Vous recevrez une facture acquittée dès la création de votre compte adhérent.

Fait le _____ à _____

CACHET

SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR

**Tout document incomplet ou illisible ne sera pas traité,
Merci de compléter la fiche de renseignements**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

*(Ce document est à remplir et à renvoyer)***ENTREPRISE :**

Nom :N°Adhérent :

SALARIÉ(E) :

Nom :Prénoms :

Nom de jeune fille : Date et lieu de naissance :

Numéro de sécurité sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :N° de téléphone :

Date d'embaucheType de contrat : Fin de contrat (si CDD) :

Date de la dernière visite médicale :

*(Si vous avez la précédente fiche d'aptitude ou attestation de suivi, merci de nous la transmettre)***Poste de travail occupé ou 3 emplois intérimaires :**

.....

.....

.....

 SALARIÉ NON EXPOSÉ AUX RISQUES CI-DESSOUS (SIS)**SUIVI INDIVIDUEL ADAPTÉ (SIA)**

- Reconnu Travailleur Handicapé
 Travailleur en invalidité
 Travailleur de moins de 18 ans
 Femme enceinte ou allaitante

Poste de travail de nuit
 (Art R 3122-29 au 3122-31)

- Agents biologiques du groupe 2
 Champs électromagnétiques

SUIVI INDIVIDUEL RENFORCÉ (SIR)

(Code du travail art R4624-23)

- Amiante
 Plomb
 Agents cancérogènes, mutagènes ou toxiques pour la reproduction (CMR) de catégorie 1a ou 1b
 Agents biologiques des groupes 3 et 4
 Rayonnements ionisants
 Hyperbare
 Chute de hauteur lors du montage et du démontage des échafaudages
 Habilitation électrique
 Autorisation de conduite pour CACES, ponts roulants, engins, grues ...
 Homme port de charge supérieur à 55kg sans aide mécanique (article R 4541-9)
 Femme port de charge supérieur à 25kg sans aide mécanique
 Travailleur < 18 ans (travaux dangereux soumis à dérogation)

**Tout document incomplet ou illisible ne sera pas traité,
 Merci de compléter la fiche de renseignements**