

185 Route de Lyon 24000 PERIGUEUX  
Siret 781.701.313.001.11  
i.alicot@simt24.org

N :

**BULLETIN D'ADHESION 2021**

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 2021.

par chèque bancaire

par virement : 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**



**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'embauche ..... Type 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**