

BULLETIN D'ADHESION pour salariés détachés

Nom de l'entreprise.....
 Adresse.....
 Code postal..... Ville.....
 Tél fixe..... Portable.....
 Fax..... Courriel.....

Forme juridique.....

Nature de l'activité..... Code NAF (4 chiffres plus 1 lettre)

N° de Siret

Personne à contacter et fonction.....

Adresse de l'agence (si différente).....

Adresse du site ou des sites à suivre.....

Durée du détachement.....

Adresse postale où doivent être envoyés les appels de cotisations.....

Adresse courriel où doivent être adressées les convocations et les fiches d'aptitude.....

A défaut adresse postale:.....

Je soussigné(e), (Nom Prénom)..... agissant en qualité de.....

Demande à adhérer à Santé BTP et prend l'engagement:

- de verser, pour chaque exercice, les cotisations dont je suis redevable suivant le taux fixé par le conseil d'administration,
- de respecter les obligations légales et réglementaires auxquelles je suis tenu(e) dans le cadre de la santé au travail, et notamment de déclarer, dès son embauche, tout nouveau salarié.
- de respecter les obligations qui résultent des statuts et du règlement intérieur de santé BTP dont j'ai pris connaissance.

CACHET DE L'ENTREPRISE

A..... Le.....

Signature:

NOM (en majuscule, par ordre alphabétique)	PRENOM	SEXE M / F	ADRESSE	DATE DE NAISSANCE	EMPLOI DANS L'ENTREPRISE (souligner les postes de sécurité)	CDD ⁽¹⁾ Apprenti ⁽²⁾	CDI

Certifié exact,

A....., Le

Cachet et signature du chef d'Entreprise



Service de Santé au Travail
du Bâtiment et des Travaux Publics
de Rouen-Dieppe

F A C T U R E

	Nombre de salariés	Coût du suivi santé travail annuel par salarié	Montant total HT
Salariés en contrat CDI, CDD, apprentissage et autres	-----	X 120 € =	-----

TVA 20 % =

TOTAL TTC à nous régler :

Pour toute information : contactez le service Adhérents, Monsieur Marc BOET, 02 35 71 85 90 poste 103.

A Le

Signature et cachet de l'entreprise

Exemplaire à conserver

F A C T U R E

	Nombre de salariés	Coût du suivi santé travail annuel par salarié	Montant total HT
Salariés en contrat CDI, CDD, apprentissage et autres	-----	X 120 € =	-----

TVA 20 % =

TOTAL TTC à nous régler :

Pour toute information : contactez le service Adhérents, Monsieur Marc BOET, 02 35 71 85 90 poste 103.

A Le

Signature et cachet de l'entreprise

Exemplaire à nous retourner