



BULLETIN D'ADHESION

A

SANTE AU TRAVAIL DU HAUT VIVARAIS
461 RUE DE LA LOMBARDIERE – CS 60010
07430 – DAVEZIEUX CEDEX
TEL 04.75.67.72.90
FAX 04.75.67.05.39
N° SIRET : 776.228.645.000.29
E-MAIL : davezieux@santetrav.fr

-0-0-0-0-0-0-

RAISON SOCIALE EXACTE :
ACTIVITE PROFESSIONNELLE

<u>Adresse :</u>	<u>Adresse de Facturation si différente :</u>
N° TELEPHONE :	
N° FAX :	
E MAIL	

N° SIRET :

CODE NAF :

Je soussigné NOM ET PRENOM

Agissant en qualité de

Demande à être inscrit comme Membre Adhérent de cette Association pour l'intégralité de mon personnel que se compose – à ce jour – comme suit :

CATEGORIE PROFESSIONNELLE

NOMBRE TOTAL

Employés ou Ouvriers

NOMBRE TOTAL DE SALARIES

Mon DROIT D'ENTREE se décompose comme suit :

De 1 à 10 Salariés : 20 € HT par salarié

De 11 à 50 Salariés : 26 € HT par salarié

De 51 et plus : 32 € HT par salarié

(TOTAL GENERAL) =

+ T.V.A. à 20 % =

En conséquence je verse – ci –joint – la somme TTC DE

Je certifie que la présente déclaration correspond à celle faite pour la Sécurité Sociale et les Allocations Familiales et comprend bien l'ensemble des salariés de l'Entreprise. En application de la circulaire du 5 février 2007 je certifie ne pas être adhérent à un autre Service du Département de l'Ardèche pour mes salariés éloignés.

CACHET COMMERCIAL

DATE

SIGNATURE