|  |  |
| --- | --- |
|  | **Service de Santé au Travail Interentreprises de l’Allier****Siège social : 23 rue des Châtelains – 03000 Moulins**N° SIRET : 775 547 755 00071 – Code APE : 8622CN° TVA Intracommunautaire : FR16 775547755 |

BULLETIN D’ADHÉSION

**Pour le personnel intérimaire**

 FORME JURIDIQUE (SA, SARL, …) :

 RAISON SOCIALE :

*Cachet de la Société*

**NOM COMMERCIAL ÉVENTUEL :**

**N° Siret :** **Code Naf :** ………………. **Email** :

**Téléphone :**  **………………………………………… Portable :** …………………………………………… **Fax : …………………………………………**

**ADRESSE** **COMPLÈTE** :

**ADRESSE DE FACTURATION** **(si différente)** :

**IDENTITÉ DU RESPONSABLE DES LIAISONS AVEC LE SERVICE MÉDICAL :**

**Son téléphone :** …………………………………………………… **Son Email :**

**ADRESSE POUR LES CONVOCATIONS** **(si différente)** :

**Êtes-vous déjà adhérent dans l’Allier ? si oui, précisez : centre de centre de centre de**

 **Montluçon Moulins Vichy**

**Avez-vous déjà été adhérent dans l’Allier ? si oui, précisez : centre de centre de centre de**

 **Montluçon Moulins Vichy**

**Dans le cas :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **- d’un rachat** |  | **Nous vous remercions de préciser le nom du prédécesseur****ou la dénomination précédente :** |
| **- d’une fusion** |  |
| **- d’un changement de raison sociale** |  |

**Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur et m’engage à respecter l’ensemble des dispositions qui en résultent.**

**Fait à ……………………………………........ le, ……………………………………………………**

 **Signature**

**COTISATION 2023**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DÉCOMPTE 2023** | **COTISATION H.T.** | **NOMBRE** | **H.T.** |
| **COTISATION PAR SALARIÉ**  | **89,00 €** |  |  |
| **DROIT D’ENTRÉE PAR SALARIÉ**  | **10,00 €** |  |  |
|  | **TOTAL H.T.** |  |
|  | **TVA 20 %** |  |
|  | **TOTAL T.T.C.** |  |

L’absentéisme des salariés aux visites médicales demeure préoccupant. Afin de ne pas faire supporter ce coût aux entreprises respectant les rendez-vous fixés, le Conseil d’Administration a décidé de facturer « des pénalités » en cas d’absence non justifiées aux convocations. Le montant adopté au 1er janvier 2017 est de 100,00 € HT.