

Dossier à envoyer complété à :

AIST LA PREVENTION ACTIVE

1 rue des Frères Lumière

ZI du Brézet

63028 CLERMONT FERRAND CEDEX 2

Ou par email à service.adherents@aistlpa.fr

Tout dossier incomplet fera l'objet d'un renvoi

CONTRAT D'ADHESION FIN D'ANNÉE 2023 (Novembre-Décembre)

Réservé à l'AIST

N° ADHERENT :

VOTRE ADHESION CONCERNE

Premier contrat avec l'AIST

Vous avez déjà un établissement suivi par l'AIST

Si oui, n° adhérent :

Reprise d'une entreprise

Raison sociale :

Si adhérente, n° adhérent :

Réadhésion

Votre ancien n° adhérent :

ETABLISSEMENT CONCERNÉ (lieu de travail des salariés)

Forme juridique :

Raison sociale :

Enseigne commerciale :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail (envoi convocation) :

N° SIRET :

N° TVA

intracommunautaire :

Code NAF :

ADRESSE DE FACTURATION (si différent de l'établissement concerné)

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail (envoi facture) :

EFFECTIFS ET RÈGLEMENTS (TTC)

Pour cette fin d'année 2023 nous retenons seulement les droits d'entrée (30€ TTC) calculés par salarié.

A savoir, si l'un de vos salariés est vu en visite avant le 31/12/2023 vous recevrez une facture de régularisation d'adhésion de 104€40 TTC par salarié et 52€20 TTC par apprenti vu.

Nombre de salarié :

Nombre d'apprenti :

Total cotisation adhésion* :

*Nb de salarié/
apprenti x 30€

Si vous n'avez pas réglé par chèque, un RIB vous sera envoyé par mail dès la prise en charge de votre dossier par notre service avec la facture.

DOCUMENTS A FOURNIR

Contrat d'adhésion

Si reprise : Liste des salariés

Le Kbis

DUERP si déjà réalisé

Je soussigné(e)

agissant en qualité de

demande l'adhésion à l'AIST la prévention active et m'engage à me conformer aux statuts et au règlement intérieur disponibles sur le site internet : <https://aistlapreventionactive.fr/>

Date :

Cachet et Signature :