

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 <u>service.adherents@aistlpa.fr</u>

Tout dossier incomplet fera l'objet d'un renvoi

CONTRAT D'ADHESION 2024 PERSONNEL PERMANENT (AGENCE INTERIMAIRE)

		ľA	

N° ADHERENT:

110	_		166	\sim	NI		
VU	IК	TPI-	16.		IV (CERN	16

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 :

Forme juridique : Raison sociale :

Enseigne commerciale:

Adresse:

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail (envoi convocation) :

N° SIRET: Code NAF:

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

Adresse:

Code postal: Ville:

Téléphone : Mail (envoi facture) :

Afin d'assurer une gestion efficiente de votre adhésion, vos coordonnées (mail et téléphone) pourront être utilisées dans le cadre de tout échange avec nos services et ce par tout moyen de communication (mail, sms, appel).

EFFECTIFS ET REGLEMENTS (TTC)

Nombre de salarié hors apprenti (soit 104.40€/salarié) :

Nombre d'apprenti (soit 52.20€/apprenti) :

Droit d'entrée (soit 30€/salarié et/ou apprenti) :

Total cotisation adhésion*:

€

*Nb de salarié x 104.40 + Nb d'apprenti x 52.20 + (nb d'apprenti + nb de salarié) x30

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 personnel permanent

Contrat d'adhésion personnel intérimaire

Le Kbis

Si reprise : Liste des salariés

Document unique (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: