

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

Réservé à l'AIST

N° ADHERENT :

VOTRE ADHESION CONCERNE

Premier contrat sur notre secteur

Vous avez déjà un salarié suivi par l'AISTLPA

Réadhésion

Si oui, n° adhérent :

Votre ancien n° adhérent :

ETABLISSEMENT CONCERNE

Forme juridique : .

Raison sociale :

Enseigne commerciale :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

N° SIRET :

N° de TVA :

Code NAF :

Commune de visite de votre/vos salarié(s) : .

EFFECTIFS ET REGLEMENTS (TTC)

Nombre de salarié/apprenti (soit 112.80€/ salarié et/ou apprenti) :

Total cotisation adhésion* :

€

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

**Nb de salarié/apprenti x 112.80 + (nb de salarié/apprenti) 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.

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).

DOCUMENTS A FOURNIR

Contrat d'adhésion

Fiche d'entreprise

Le Kbis

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 :