

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 2025

Réservé à l'AIST

N° ADHERENT :

VOTRE ADHESION CONCERNE

Premier contrat avec l'AIST

Reprise d'une entreprise

Raison sociale :

Si adhérente, n° adhérent :

Vous avez déjà un établissement suivi par l'AIST

Réadhésion

Votre ancien n° adhérent :

Si oui, n° adhérent :

ETABLISSEMENT CONCERNE (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 différente de l'établissement concerné)

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail (envoi facture) :

Afin d'assurer une gestion efficace 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/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.

DOCUMENTS A FOURNIR

Contrat d'adhésion

Si reprise : Liste des salariés

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 :