

SERVICE ADHÉSION

Céline DESMEUZES

03 26 61 28 61

c.desmeuzes@gasbtp.com

NUMÉRO ADHÉRENT

FORME JURIDIQUE

- Entreprise individuelle
 EURL
 SARL
 SA
 autre : _____

RAISON SOCIALE OU DÉNOMINATION COMMERCIALE

SIRET _____

CODE NAF _____

ADRESSE DE L'ENTREPRISE

TÉLÉPHONE

--/--/--/--/--

FAX

--/--/--/--/--

TÉLÉPHONE PORTABLE

--/--/--/--/--

E.MAIL _____

ADRESSE POUR L'ENVOI DES CONVOCATIONS
(si différente de l'adresse de l'entreprise)

ADRESSE DE FACTURATION
(si différente de l'adresse de l'entreprise)

Choisissez **une activité principale** et cochez **une seule case** ci-dessous

Entreprise Générale Bâtiment	1
Maçonnerie - Carrelage	2
Menuiserie Bois PVC - Alu	3
Couverture - Charpente - Étanchéité - Bardage	4
Démolition	5
Plomberie - Chauffage - Climatisation	6
Peinture - Ravalement - Isolation - Vitrerie	7

Revêtement de sol	8
Métallerie - Serrurerie - Charpente Métallique	9
Électricité	10
T.P.	11
Désamiantage	12
Pose placo - Plâtrerie	13

BULLETIN D'ADHÉSIONÉléments à nous retourner **IMPÉRATIVEMENT**
pour votre inscription :

- Bulletin d'adhésion dûment complété, daté et signé
- ~~État du personnel~~
- Droit d'entrée : 25,00 € HT
- Mandat SEPA + Relevé d'Identité Bancaire

IDENTITÉ ARTISAN, ENTREPRENEUR, GÉRANT...

NOM Prénom _____

Date et lieu de naissance __/__/____

Fonction _____

Depuis le __/__/____

COORDONNÉES DU CABINET COMPTABLE

Adresse _____

Téléphone __/__/__/__

Fax __/__/__/__

E-mail _____

Personne à contacter pour les visites médicales _____

Téléphone __/__/__/__

Fax __/__/__/__

E-mail _____

Nombre de salariés employés _____

Dont apprenti(s) _____

TOTAL _____

Date d'embauche du premier salarié __/__/____

Je soussigné _____

Responsable de l'entreprise _____

Déclare adhérer au SIST GAS BTP, association déclarée sous le régime de la loi du 1^{er} juillet 1901 agréée par la Direction Régionale du Travail, de l'Emploi et de la Formation Professionnelle, dont les statuts et règlement intérieur sont établis en conformité des lois du 11 octobre 1946, du 17 janvier 2002, du 20 juillet 2011 et des décrets des 20 mars 1979, 28 décembre 1988, 28 juillet 2004 et 30 janvier 2012.

Je m'engage en outre à payer les cotisations et à fournir les éléments nécessaires à leur calcul ainsi que tout renseignement demandé pour la bonne organisation des visites médicales à compter de la date de prise d'effet qui sera indiquée sur le récépissé du bulletin d'adhésion.

Le soussigné versera pour droit d'entrée la somme de 25.00 € HT.

Il sera aussi perçu un droit d'adhésion fixe annuel de 1.00 € HT.

L'adhésion ne peut devenir effective qu'après réception du bulletin d'adhésion et l'encaissement du droit d'entrée.

A _____ Le _____

Signature et cachet de l'entreprise