



Service de Prévention et de Santé au Travail Interentreprises d'Oloron
 40, rue Georges Messier – 64400 OLORON-SAINTE-MARIE
 05.59.39.07.95 - contact@santetravailoloron.fr

Bulletin d'adhésion 2023

Je soussigné (e),, agissant en qualité de..... déclare adhérer au Service de Santé au Travail d'Oloron Sainte Marie et m'engage :

- A respecter les obligations résultant des statuts et du règlement intérieur du Service de Santé au Travail d'Oloron Ste Marie, cf. www.santetravailoloron.fr
- A verser régulièrement et ponctuellement les cotisations, décidées par le Conseil d'Administration représentant les adhérents,
- A communiquer par écrit au Service de Santé au Travail d'Oloron Ste Marie toute modification : raison sociale, coordonnées, variation de l'effectif, cessation d'activité...

Raison Sociale

Activité :
 Mobile : TEL : E-mail :
 Code APE ou NAF : «codenaf» Code SIRET : «Siret»

Nombre total de salariés de l'établissement :

Veillez également compléter la liste du personnel ci-jointe et nous la retourner. Merci.

Droit d'adhésion : ▪ fixé à H.T.**50,00 €** à compter du 1^{er} janvier 2023.
Cotisation 2023: ▪ fixée à H.T.....**90,00 €** par salarié la première année d'adhésion.

Adresse de facturation (si différente)

Adresse.....
 Contact.....
 Code postalville.....
 Mobile : TEL : E-mail :

LES ESPECES NE SONT PAS ACCEPTÉES.

Calcul de votre cotisation annuelle

Droit d'adhésion : = 50,00 €
 +
 Nombre de salariés X 90 € HT = €

Fait à
 Le
Cachet et signature :

TOTAL H.T.
 +
 T.V.A. 20 % = €

 TOTAL T.T.C = €.

Cadre réservé au Service

Lieu de convocation :
 Docteur :
 N° adhérent :

JOINDRE LE REGLEMENT AVEC LE BULLETIN

