



Date : _____

BULLETIN D'ADHESION DE :

IDENTITE DE L'ENTREPRISE

Adresse : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Code APE : _____ SIRET _____ Forme (SA, SARL, ..) _____

Activité de l'entreprise : _____

Convention Collective Appliquée : _____

Etes vous un établissement ? ☐ non

☐ oui

Adresse du siège social : _____

Etes vous un travailleur indépendant ? ☐ oui ☐ non

Si oui, n° TI URSSAF : _____

LES RELATIONS : **AVEC VOTRE MEDEF SAMBRE AVESNOIS**

| Fonctions | Nom - Prénom | Mail |
|-----------------------|--------------|------|
| Dirigeant(s) | | |
| DRH et/ou RRH | | |
| Responsable Formation | | |
| Responsable Sécurité | | |



LES RELATIONS : AVEC LA PLATEFORME DE CONSEILS JURIDIQUES

☐ Idem tableau ci-avant

☐ Autres personnes susceptibles de contacter le MEDEF ou la plateforme :

| Fonctions | Nom - Prénom | Mail |
|-----------|--------------|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

VOS EFFECTIFS ET MASSES SALARIALES

Les Effectifs (à la date de l'adhésion) :

| | Nombre |
|----------------------------------|--------|
| Ouvriers | |
| Employés | |
| Techniciens - Agents de Maîtrise | |
| Ingénieurs et Cadres | |
| TOTAL | |

La masse salariale (de l'année précédente- chiffres portés sur la DADS)

Montant des salaires et traitements bruts payés _____ €

Montant des salaires et traitements plafonnés payés _____ €

CACHET DE L'ENTREPRISE

DATE

SIGNATURE

Ce bulletin est à durée indéterminée.

Vous pouvez le rompre à tout moment par simple lettre en indiquant si possible vos raisons au :

MEDEF SAMBRE AVESNOIS 12 rue de la Croix 59600 MAUBEUGE



12 rue de la Croix 59600 MAUBEUGE – Tél. 03 27 66 49 29

E-mail : lamaisondesentreprises@medef-sa.fr