

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		



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