SRAS BTP
Prévention - Santé au Travail
L'expert prévention de la santé BTP.

BÂTIMENT - TRAVAUX PUBLICS - ACTIVITÉS ANNEXES

BULLETIN D'ADHÉSION

Je soussigné(e),
déclare demander mon admission au SRAS Santé au Travail et avoir pris connaissance du règlement intérieur et des modalités de cotisations.
J'adresse à cet effet la somme de 30 € de droit d'entrée par chèque ou virement bancaire.

Nom ou Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax. :

Portable : Email :

Code Naf : SIRET :

Activité :

Date de création de l'entreprise :

Effectif Total :	Cadres :	Etam :
	Ouvriers :	Apprentis :

Dirigeant responsable : Tél./Email :

Interlocuteur RDV médical : Tél./Email :

Fait à **le**

Signature

Tampon entreprise

SRAS BTP
Prévention - Santé au Travail
L'expert prévention de la santé BTP.

BÂTIMENT - TRAVAUX PUBLICS - ACTIVITÉS ANNEXES

BULLETIN D'ADHÉSION

Adresse convocation

Remplir cette partie si l'adresse des convocations est différente.

Adresse :

Tél. : Fax. : Email :

Adresse cabinet comptable

À renseigner si la gestion des cotisations et des factures est faite par votre cabinet comptable.

Nom ou Raison sociale du cabinet :

Adresse :

Code postal : Ville : Email :

Téléphone : Portable :

Finaliser votre adhésion

1 - Paiement :

• Par chèque, libellé à l'ordre du :
SRAS Santé au Travail
ou
• Par virement.
RIB et coordonnées pour les paiements ci-contre.

! Si vous choisissez un paiement par virement, merci de préciser dans votre libellé : « Nom d'entreprise + numéro de SIREN ».

2 - Renvoi du bulletin : par courrier ou par email à l'adresse ci-dessous.

BNP PARIBAS

Domiciliation
SUD OUEST ENTREPRISES (02497)

IBAN : FR76 3000 4007 6900 0201 0905 510
BIC : BNPAFRPPCTO