



## SANTE & TRAVAIL 06

### Service de santé au travail interprofessionnel

Siège social : 5-7 rue Delille – 06000 NICE

Tél : 04-93-62-74-62 – Fax : 04-93-62-74-69

[contact@cmti06.com](mailto:contact@cmti06.com) – [www.cmti06.org](http://www.cmti06.org)

## CONVENTION D'ADHESION 2018

*L'adhésion à un service de santé au travail est obligatoire pour tous les employeurs  
« Articles L4621-1, L4622-1 à 6 et D4622-1 du Code du Travail »*

### SIEGE SOCIAL DE L'ENTREPRISE ADHERENTE

Enseigne commerciale :

Raison sociale :

Activité de l'entreprise :

**Code NAF :** \_ \_ \_ \_ \_

Obligatoire (4 chiffres 1 lettre)

Adresse :

Code postal :

**Nom du responsable en charge de la réception**

**de documents officiels et/ou confidentiels :**

Tél :

**E-mail :**

Cadre réservé au service  
N° d'adhérent : .....

**N° Siret :** \_ \_ \_ \_ \_

Obligatoire (14 chiffres)

Ville :

Fax :

### ADRESSE DE LA FACTURATION (si différente du siège social)

Adresse :

Code postal :

Nom du responsable en charge de la facturation :

Tél :

**E-mail :**

Ville :

Fax :

### ETABLISSEMENT CONCERNE POUR L'ADHESION (si différent du siège social)

Adresse :

Code postal :

**Code NAF :** \_ \_ \_ \_ \_

Obligatoire (4 chiffres 1 lettre)

Adresse :

Tél :

**E-mail :**

Ville :

**N° Siret :** \_ \_ \_ \_ \_

Obligatoire (14 chiffres)

**Si vous êtes déjà adhérent pour un autre établissement, merci de nous communiquer le numéro d'adhésion ou, à défaut le nom de l'entreprise .....**

*L'employeur certifie adhérer au service de santé au travail interprofessionnel « Santé & Travail 06 ».*

*Il s'engage à respecter les prescriptions législatives définies par le Code du Travail ainsi que prévues dans les statuts et dans le règlement de l'association.*

*Rappel concernant la « démission » de l'article 4 du règlement intérieur « ...Sauf dans les cas de cession, cessation ou de fusion, la démission doit être donnée au plus tard le 30 septembre de chaque année civile pour prendre effet le 31 décembre. »*

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement du service SANTE & TRAVAIL 06

Fait à ....., le.../.../.....

Cachet de la société et signature du responsable

Fait à ....., le.../.../.....

Cachet et signature du Président