



CONVOCATION AUX VISITES

LISTE DES CENTRES MEDICAUX (choisissez un centre le plus proche pour l'ensemble de vos salariés.

NICE CENTRE

- ☐ 5-7 rue Delille
06000 NICE

MENTON

- ☐ 16 Avenue Boyer
06500 MENTON

NICE OUEST

- ☐ 47 Bvd René Cassin – BUROSUD
062000 NICE

SOPHIA ANTIPOLIS

- ☐ 2323 Chemin Saint Bernard
Bât. 9 – porte 15
06 225 VALLAURIS

INDISPONIBILITES Dans la mesure du possible nous nous efforcerons de respecter vos préconisations

LES INDISPONIBILITES	MATIN	APRES MIDI	VOS PERIODES A EVITER
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Nombre Maximum de salariés potentiel à convoquer par jour :

COTISATION, DROIT D'ENTREE et PAIEMENT

LA COTISATION ANNUELLE pour cette année, par salarié est fixée à **91 €**

LE DROIT D'ENTREE par salarié pour cette année est fixé à **18 €**

Nombre de salariés		X91 € HT	=	€
Nombre de Droits entrée		X18 € HT	=	€
TOTAL HT			=	€
TVA		20%	=	€
TOTAL TTC			=	€

CHOIX DU MODE DE PAIEMENT (cochez la case correspondante)

- ☐ Chèque A l'ordre de PREVENTION SANTE et TRAVAIL 06
- ☐ Virement Merci d'indiquer comme référence, la raison sociale et votre N° de SIRET

DOMICILIATION BANCAIRE :

PREVENTION SANTE ET TRAVAIL 06 : Société Générale (00950)
8 Avenue Jean Médecin – 06007 NICE
IBAN : FR76 3000 3009 4100 0372 7036 622
BIC : SOGEFRPP