

Société :

Siret :

NAF 2008 :

Dirigeant

Prénom Nom : Mr Mme

Mail : @

L'adresse mail est obligatoire, elle doit être valide et correspondre au nom mentionné

Téléphone :

Tél Portable :

Télécopie :

Je soussigné : _____


Agissant en qualité de représentant légal de la

Société : _____

Après avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur de l'association Interentreprises de Santé au Travail de Fécamp, déclare donner mon adhésion dans les conditions prévues aux dits statuts et règlement et me conformer aux prescriptions législatives et réglementaires relatives à la santé au travail.

Fait à : _____ Le : _____

Cachet et signature



Adresse principale

Ligne 1 :

Ligne 2 :

Ligne 3 :

CP Ville :

Responsable Sécurité

Prénom Nom : Mr Mme

Mail : @

L'adresse mail est obligatoire, elle doit être valide et correspondre au nom mentionné

Téléphone :

C.H.S.C.T. : Oui Non

Cadre réservé à l'ISTF

Reçu le :

N° Adh :

Classement :

Affecté à :

Adresse de convocation des salariés

Ligne 1 :

Ligne 2 :

Ligne 3 :

CP Ville :

Interlocuteur chargé de convoquer les salariés

Prénom Nom : Mr Mme

Mail : @

L'adresse mail est obligatoire, elle doit être valide et correspondre au nom mentionné

Téléphone :

Télécopie :

Mode d'envoi des convocations (1 seul choix possible): Par courrier postal Télécopie Par courrier électronique

Adresse de facturation

Ligne 1 :

Ligne 2 :

Ligne 3 :

CP Ville :

Interlocuteur chargé des règlements

Prénom Nom : Mr Mme

Mail : @

L'adresse mail est obligatoire, elle doit être valide et correspondre au nom mentionné

Téléphone :

Télécopie :

Cabinet expertise comptable

Raison sociale : Adresse

Mail : Adresse

Téléphone : CP Ville

Mutuelle d'entreprise :