

## BULLETIN D'ADHESION 2011

<b>RAISON SOCIALE</b> ..... <b>ADRESSE</b> ..... ..... <b>CHSCT</b> ....OUI ...NON
---

### DECLARATION DE VOTRE EFFECTIF

CATEGORIE	NOMBRE DE SALARIES	TARIF HT PAR SALARIE	MONTANT TOTAL HT PAR CATEGORIE
DROIT D'ENTREE		X 16 €/salarié	= ..... €
<b>SM</b> (Surveillance Médicale)		x 63 € HT	= ..... €
<b>SMR</b> (Surveillance Médicale Renforcée)		x 87 € HT	= ..... €
<b><u>TOTAL EFFECTIF :</u></b>		TOTAL HT	= ..... €
		TVA à 19,6 %	= ..... €
		<b><u>TOTAL TTC</u></b>	= ..... €

[Règlement par chèque à joindre à ce document](#)

Sans ce règlement, nous ne pouvons pas prendre en compte votre adhésion

Une facture acquittée vous sera adressée en retour

LE .....

NOM DU SIGNATAIRE .....

CACHET ET SIGNATURE :

#### Siège & Administration