

BULLETIN D'ADHESION 2010

RAISON SOCIALE ADRESSE CHSCTOUI ...NON

DECLARATION DE VOTRE EFFECTIF

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

[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 :