

BULLETIN D'ADHESION 2022

Service de Remplacement
Puy-De-Dôme

RETOUR OBLIGATOIRE



CHEF D'EXPLOITATION/ GERANT DE LA SOCIETE

Nom : Prénom :
N°MSA (*obligatoire*):
Adresse :
Téléphone : Portable :
Fax :
E-Mail :
Date de naissance :

EXPLOITATION

Forme Juridique (GAEC, EARL, SCEA) : Nom :
N°SIRET : Code APE :
Activités exercées :

Autres personnes susceptibles d'être remplacées (Associé(s), Conjoint...)

<u>Nom</u>	<u>Prénom</u>	<u>Date de Naissance</u>	<u>N°MSA</u> <i>(Obligatoire)</i>	<u>Statut*</u>

*Exploitation Individuelle : conjoint participant aux travaux, conjoint collaborateur, conjoint co-exploitant, aide familial ...

*Sociétés : co-gérant ou associé.

En cas de changement en cours d'année, merci de nous retourner impérativement la présente feuille accompagnée d'un extrait de K-Bis.

Mode de règlement retenu :

- Prélèvement automatique (merci de nous adresser un RIB)
 Chèque bancaire

Je certifie avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur du Service de Remplacement Puy de Dôme et je m'engage à le respecter.

Je certifie disposer sur mon exploitation d'un document unique d'évaluation des risques actualisé (DUER).

Fait à _____ Le _____

Signature