



SERVICE
DE SANTÉ
AU TRAVAIL
DE L'AIN

DOSSIER D'ADHÉSION

280 Avenue de San Severo
CS 20194
01005 BOURG-EN-BRESSE CEDEX
Tél. : 04 28 44 02 00

Pour plus d'info,
rendez-vous sur notre site
www.sst-01.org

**Vous êtes une
ENTREPRISE DE L'AIN
ou vous avez une
SUCCURSALE DANS L'AIN**

Vous ne relevez ni du Bâtiment, ni du Régime Agricole, ni de la Fonction Publique, ni du secteur d'Oyonnax : **vous dépendez donc de notre Service de Santé au Travail.**

IMPORTANT : Votre adhésion ne sera effective, et la responsabilité de notre service ne sera engagée, qu'après **réception du dossier complet accompagné du règlement de votre droit d'entrée.** Nous vous remercions d'en prendre bonne note.

Pièces à transmettre à notre service :

- Formulaire « dossier d'adhésion » à imprimer avec signature et cachet de l'entreprise ;
- Contrat d'adhésion avec signature et cachet de l'entreprise ;
- Règlement (par chèque ou virement bancaire) ;
- 1^{er} exemplaire du bordereau de droit d'entrée ;

Pièces à conserver par l'entreprise :

- Tarifs ;
- Statuts ;
- 2^{ème} exemplaire du bordereau de droit d'entrée ;
- Déclaration des catégories de suivi des salariés.

1. IDENTITÉ DE L'ENTREPRISE

Raison sociale :

Nom de l'enseigne commerciale :

Employeur particulier (cocher la case) : oui non

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Forme juridique :

Code SIRET :

Code NAF :

Activité principale :

Entreprise dont les salariés travaillent au CERN (cocher la case) : oui non

Entreprise dont les salariés travaillent à la Centrale du Bugey (cocher la case) : oui non

L'entreprise appartient à un groupe (cocher la case) : oui non

Raison sociale du groupe :

Code SIRET du groupe :

2. LES INTERLOCUTEURS DANS L'ENTREPRISE

Responsable de l'entreprise :

Fonction :

Téléphone : __/__/__/__/__ Mail :

Responsable convocation :

Fonction :

Téléphone : __/__/__/__/__ Mail :

Responsable facturation :

Fonction :

Téléphone : __/__/__/__/__ Mail :

3. ADRESSE DE CONVOCATION (si différente du site de l'Ain)

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

4. ADRESSE DE FACTURATION

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Mail :

5. MOTIF DE L'ADHÉSION AU SST 01

Création (cocher la case) : oui non

Reprise/Succession (cocher la case) : oui non

Si oui, raison sociale de l'entreprise précédente :

6. SALARIÉS À SUIVRE ET VENTILATION RÉGLEMENTAIRE

Effectif total à suivre par le SST 01 :

Une fois le dossier validé par nos services, vous recevrez des codes d'accès qui vous permettront de déclarer votre effectif salariés sur le Portail Santé Travail et d'indiquer notamment les risques auxquels ils sont exposés.

7. PRÉCISIONS SUR L'ORGANISATION DE VOTRE ÉTABLISSEMENT

Jour de fermeture :

Dates de fermetures annuelles :

Convocation : Matin Après-midi

Le :

Signature et cachet Adhérent