



ASSOCIATION DE PREVENTION ET DE SANTE AU TRAVAIL DU BTP DES ALPES-MARITIMES
6, rue du Docteur Richelmi - 06359 NICE Cedex 4 - Téléphone : 04 92 90 48 70
SIRET 310 069 018 00011 - CODE NAF 8622C – TVA intracommunautaire FR 55 310 069 018

APST BTP 06

Dossier adhésion
(Agence d'intérim)

Nice, le

Cher(e) Adhérent(e),

Nous avons le plaisir de vous transmettre votre **dossier d'adhésion** à notre Service.

Ce dossier est composé :

- Pièce 1 : convention d'adhésion, à compléter et à signer
- Pièce 2 : facture d'adhésion
- Pièce 3 : informations relatives au suivi médical de votre personnel

Votre adhésion sera effective dès réception, par nos services, de l'ensemble **des pièces 1, 2, accompagné du règlement** correspondant à la facture d'adhésion.

Les Statuts et Règlement intérieur de notre Association sont consultables et téléchargeables sur notre Site www.apstbtp06.com

Veuillez agréer, Cher(e) Adhérent(e), nos meilleures salutations.

Le Président de l'APST-BTP 06



ASSOCIATION DE PREVENTION ET DE SANTE AU TRAVAIL DU BTP DES ALPES-MARITIMES
6, rue du Docteur Richelmi - 06359 NICE Cedex 4 - Téléphone : 04 92 90 48 70
SIRET 310 069 018 00011 - CODE NAF 8622C – TVA intracommunautaire FR 55 310 069 018

APST BTP 06

Réservé Service

Adhérent T.T n°

Année d'adhésion

CONVENTION D'ADHESION

Entre

d'une part,

l'Association régie par la loi du 1er juillet 1901, dénommée : **APST-BTP 06**,
Association de Prévention et de Santé au Travail du Bâtiment et des Travaux Publics des Alpes-Maritimes,
sise : 6, rue Dr Pierre Richelmi - Immeuble Le St-Luc - 06359 NICE Cedex 4,
représentée par son Président en exercice

et

d'autre part,

ci-après, dénommé « L'ADHERENT »

RAISON SOCIALE DE L'ENTREPRISE*

Nom et prénom du responsable de l'entreprise*

Adresse de l'entreprise * N° Rue

Code Postal Ville.....

N° téléphone fixe * N° téléphone mobile * N° télécopie

Adresse@mail *

Nom de l'interlocuteur * Fonction *

Adresse de facturation et de correspondance si différente *

Code NAF * Activité de l'entreprise *

N° SIRET *

Date de création Effectif total

CSE *: OUI NON (*Rayer la mention inutile*)

Si la comptabilité-salaires de l'entreprise est tenue par un cabinet comptable :

Nom, adresse et téléphone

* Mentions obligatoires

Les dispositions des articles 34, 35 et 36 de la loi 78/17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent et garantissent un droit d'accès et un droit de rectifications des données administratives vous concernant.

Il a été convenu ce qui suit :

L'APST-BTP 06, Service Interentreprises de Prévention et Santé au Travail du BTP des Alpes-Maritimes, a été créé conformément aux dispositions de la loi n°46-2195 du 11 octobre 1946, relative à l'organisation des Services Médicaux du Travail.
La présente Convention a pour objet de fixer les conditions suivant lesquelles ce service sera assuré par l'APST-BTP 06.

➤ **MISSIONS**

L'APST-BTP 06 effectuera ses prestations de Service de Prévention et Santé au Travail auprès des salariés de l'ADHERENT, suivant les modalités prévues par :

- la loi n°46-2195 du 11 octobre 1946,
- le décret 2004-760 du 28 juillet 2004,
- la loi du 20 juillet 2011, les décrets du 30 janvier 2012,
- le décret n°2014-423 du 24 avril 2014 relatif à l'application des dispositions relatives à la Santé au Travail aux travailleurs éloignés,
- la loi du 2 août 2021
- les Statuts et au Règlement intérieur régissant l'APST-BTP 06.

Le Médecin du travail réalisera sa mission dans le cadre de l'article R.4623-1 du décret du 30 janvier 2012.

Pour effectuer son action en milieu de travail, l'APST-BTP 06 dispose d'un service pluridisciplinaire composé de médecins du travail, d'infirmiers, de conseillers, de techniciens et d'ingénieurs en prévention des risques professionnels et d'assistants sociaux.

Les examens complémentaires prévus à l'article R. 4624-25 sont à la charge de l'APST-BTP 06, en application du décret du 30 janvier 2012 - article R.4624-26 du Code du travail.

➤ **COTISATIONS**

Il est formellement convenu que les tarifs de cotisation indiqués ci-dessous, et sur le bulletin d'adhésion joint, sont valables pour l'année en cours et révisables annuellement par le Conseil d'Administration de l'APST-BTP 06.

Les droits d'adhésion sont perçus, une seule fois, à l'entrée. Ils s'élèvent à : **55,00 € HT**.

Le tarif de visite de prévention et santé au travail est le suivant :

- **167,00 € HT** par salarié.

Les salariés à temps partiel doivent être décomptés comme les salariés à temps plein.

Le tarif applicable est le même quelle que soit la catégorie de surveillance médicale du salarié (SI, SIA ou SIR).

L'adhérent est tenu de s'acquitter du montant de sa cotisation, TVA comprise.

Des pénalités sont applicables pour tout rendez-vous non honoré et non excusé, 72 heures au moins à l'avance, et sont facturés sur la base du montant unitaire défini par le Conseil d'Administration.

Le présent contrat, prend effet à réception du dossier, dûment complété et accompagné du règlement de la facture d'adhésion. Il est conclu pour l'année civile en cours, renouvelable par tacite reconduction.

L'ADHERENT reconnaît expressément avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement intérieur de l'APST-BTP 06 et s'engage ainsi à respecter les obligations qui en résultent.

Fait à Le L'employeur (signature et cachet de l'entreprise)



ASSOCIATION DE PREVENTION ET DE SANTE AU TRAVAIL DU BTP DES ALPES-MARITIMES
6, rue du Docteur Richelmi - 06359 NICE Cedex 4 - Téléphone : 04 92 90 48 70
SIRET 310 069 018 00011 - CODE NAF 8622C – TVA intracommunautaire FR 55 310 069 018

Association Paritaire de Santé au Travail du Bâtiment et des Travaux Publics des A.-M.

APST BTP 06

Réserve Service
Adhérent n°
Année d'adhésion

FACTURE D'ADHESION

RAISON SOCIALE DE L'ADHERENT

.....
.....

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT

.....
.....

		montants
Droit d'adhésion	>	55,00 €
TVA 20 % du total HT	>	11,00 €
Total TTC à régler à l'ordre de APST-BTP 06	=	66,00 €

Cocher le mode de paiement retenu :

Chèque

Votre adhésion sera prise en compte dès réception de votre dossier d'adhésion accompagné de votre règlement.

Date :

Nom du signataire :

Cachet et signature :



**CODE
DU TRAVAIL
NUMÉRIQUE**

Le suivi médical des salariés tout au long de leur parcours professionnel

