



CONTRAT D'ADHESION

Prévention et santé au travail

Dossier à envoyer complété à :

AIST 84 Service adhérents
CS60033 le Pontet, 84276 Vedène Cedex
ou par email à adherent@aist84.fr

Tout dossier incomplet fera l'objet d'un renvoi

SIEGE SOCIAL

Raison sociale :

Nature juridique :

Activité professionnelle :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

Email :

Adresse de facturation (si différente) :

Code postal :

Ville :

N° SIRET établissement :

Code NAF/APE :

Branche professionnelle :

Convention collective :

Lieu de travail des salariés (si différent du siège social)

Raison sociale :

Nature juridique :

Activité professionnelle :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Avez-vous déjà été adhérent à l'AIST 84 pour cet établissement ? OUI NON

Si oui, merci d'indiquer votre n° adhérent :

Etes-vous déjà adhérent à l'AIST 84 pour une autre entreprise (holding, plusieurs raisons sociales en co-activité, ...) ? OUI NON

Si oui, merci d'indiquer votre n° adhérent :

Pour cette adhésion, est-ce une reprise d'activité ou le rachat d'une entreprise anciennement adhérente à l'AIST 84 ? OUI NON

Si oui, merci d'indiquer le n° adhérent de l'ancienne entreprise :

Quel est le nombre de salariés à prendre en charge ?

Pour que nous puissions savoir qui contacter dans votre entreprise, merci de compléter ce tableau :

	NOM PRENOM	EMAIL	TELEPHONE
Dirigeant(e)			
Référent(e) HSE			
Contact convocations visites médicales			
Comptable			
Référent(e) RH			

PREVENTION

Existe-t-il au sein de votre entreprise ?

- Un Comité Social et Economique OUI NON
- Un Document Unique d'Evaluation des Risques
 - OUI (date de mise à jour) [Merci de le joindre au contrat d'adhésion](#)
 - NON

Je soussigné(e) _____ représentant l'établissement désigné ci-dessus, déclare adhérer à l'AIST 84 et m'engage :

- A respecter les obligations résultant des statuts et du règlement intérieur de l'AIST 84. Ces documents sont consultables sur www.aist84.fr, rubrique « espace adhérents »
- A verser à l'échéance les cotisations fixées par le Conseil d'Administration représentant les entreprises adhérentes
- A communiquer par écrit à l'AIST 84 toute modification dans le fonctionnement de l'établissement : raison sociale, coordonnées, cessation d'activité, etc.
- **A déclarer, à réception de mes identifiants, l'ensemble de la liste des salariés sur mon espace adhérent [DINAWEB](#).**
- A mettre à jour la liste des salariés sur mon espace adhérent tout au long de l'année.

Les convocations aux visites d'information et de prévention périodiques sont à l'initiative de l'AIST84, les convocations aux autres types de visites (visite initiale, reprise etc...) sont à l'initiative de l'employeur.

Date :

SIGNATURE

CACHET DE L'ENTREPRISE

Dossier à envoyer complété à :
AIST 84 Service adhérents
CS60033 le Pontet, 84276 Vedène Cedex
ou par email à adherent@aist84.fr