

FICHE D'ADHÉSION 2019 (en €)

A retourner avec

- **Le règlement du total à calculer CADRE [B]**
- Un courrier avec votre code d'accès au portail adhérent et une liste de déclaration des effectifs vous seront directement envoyés.
- Après déclaration de vos effectifs, une attestation d'adhésion et une facture justificative vous seront retournées.

Seule l'ATTESTATION D'ADHÉSION vaudra preuve d'adhésion.

(adresse pour retour sous enveloppe à fenêtre)

MTN-Prévention
6, Rue du Cdt Rivière
CS 10086
58028 NEVERS CEDEX

[A] – SIÈGE SOCIAL (ou établissement à facturer)

RAISON SOCIALE.....

NOM de l'employeur..... Prénom

Adresse complète.....

Activité..... Code NAF..... SIRET.....

Tél..... Fax..... e-mail.....

Comptable : Nom..... Tél..... e-mail.....

Nbre de succursales (ou établissements) dans la Nièvre..... (chacune à décrire en annexes, avec des listes nominatives distinctes)

Adresse établissement dans la Nièvre (si différente siège) :

[B] – EFFECTIFS DES SALARIÉS DANS LA NIÈVRE

(Toutes succursales de la Nièvre, détaillée en annexe, confondues)

	Effectifs	Cotisations HT 2018	TOTAL
1 – Nombre de Salariés à déclarer		X 83,00€ =	
2 – Nombre de Salariés multi employeurs		X 40,00 €	
3 – Droits d'entrée à calculer sur le total des effectifs		X 50,00 € =	
Conformément à notre règlement intérieur, toute adhésion comprend des droits d'entrée fixés qui correspondent aux frais de dossier. Ces droits d'entrée seront déduits en cas de saisie de toutes les données directement par l'entreprise sur le portail adhérent et de l'accord de paiement par prélèvement automatique dans les 8 jours après réception du mot de passe. Un avoir vous sera adressé. Ces droits doivent obligatoirement être pris en compte dans cette fiche d'adhésion.	Total HT =		
	(sur les encaissements)		
	T.V.A. 20,00 % =		
	MONTANT en € TTC		

[C] – Le soussigné, lors de son adhésion à MTN-Prévention, s'engage à se conformer à ses Statuts et Règlement Intérieur, sans réserve, et certifie ne pas employer d'autres salariés dans la Nièvre.

Certifié exact, à le Signature Cachet
NOM Mention manuscrite
Qualité « BON POUR ADHESION »

Autres particularités

Réservé à MTN	Date
Adhérent n°	MT
Canton	Lieu d'examen