BULLADHS

BULLETIN D'ADHÉSION

Pour nous contacter :
Votre espace dédié sur Cibtp-grandest.fr
Service : Prospect
Téléphone : 03 83 93 43 43

CI BTP CAISSE DU GRAND EST
Équipe Adhérents
CS 80710
71010 MACON CEDEX

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom : .....
et / ou
Dénomination sociale : .....
SIRET : ..... APE : .....
Adresse du siège : .....
.....
.....
CP ..... Ville .....
Forme juridique *(pour les sociétés, joindre une copie des statuts)* : .....
Activité principale : .....
Activité(s) secondaire(s) : .....
Convention collective appliquée : .....

Je soussigné(e) dirigeant(e) : .....

- Déclare avoir pris connaissance de mes obligations légales et règlementaires en matière de congés payés dans les professions du BTP, notamment codifiées aux articles D. 3141-12 et suivants du code du travail, ainsi que des statuts et règlement intérieur de la caisse et des dispositions autorisant la compensation entre les crédits portés à mon compte et les cotisations à ma charge.
- Déclare adhérer à la caisse à partir de la date d'embauche de mon premier salarié.
- M'engage, lorsque c'est nécessaire et pour autant que CI BTP CAISSE DU GRAND EST ne cotise pas directement, à effectuer les régularisations des cotisations de retraite complémentaire et de prévoyance afférentes aux indemnités de congés payés versées par CI BTP CAISSE DU GRAND EST aux salariés concernés et à régler lesdites cotisations aux Institutions de Retraite Complémentaire et de Prévoyance.

Fait à : .....

Le : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| (JJ/MM/AAAA)

SIGNATURE DU DIRIGEANT	CACHET DE L'ENTREPRISE

Les données à caractère personnel collectées font l'objet d'un traitement par la caisse dans le but d'assurer la gestion des régimes congés payés et/ou chômage intempéries. Ces données sont conservées pendant la durée de votre affiliation, sans préjudice des obligations particulières de conservation ou des délais de prescription. Pour connaître vos droits sur ces traitements, flashez le QR code situé à côté ou rendez-vous sur le site internet de la caisse Cibtp-grandest.fr « Mentions légales / protection des données à caractère personnel ».

ADRESSE POSTALE

Adresse postale : .....

.....

.....

CP ..... Ville .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Courriel : .....

DIRIGEANT

☐ PDG ☐ Gérant ☐ Directeur Général ☐ Artisan

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

CP ..... Ville .....

Titulaire d'un contrat de travail : ☐ OUI ☐ NON Auto-entrepreneur : ☐ OUI ☐ NON

DÉTAILS DE L'ENTREPRISE

Date de création : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| TESE : ☐ OUI ☐ NON

Nombre de salariés : ..... Depuis le (date d'embauche du 1er salarié) : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Le personnel est déclaré : ☐ à l'URSSAF ☐ à la MSA

L'entreprise a-t-elle déjà été inscrite à une caisse du réseau Congés Intempéries BTP ?

☐ NON

☐ OUI (laquelle ?) Nom de la caisse de congés payés : .....

S'agit-il d'une reprise ?

☐ NON

☐ OUI N° d'adhérent : ..... Nom de la caisse de congés payés : .....

Motif de fermeture : .....

Horaire collectif hebdomadaire : ..... h

CABINET COMPTABLE

(à indiquer si le comptable établit les salaires)

Raison sociale du cabinet : .....

Correspondant du cabinet : .....

SIRET : .....

Adresse : .....

.....

.....

CP ..... Ville .....

Téléphone : .....

Courriel : .....