



BULLETIN D'ADHESION

A retourner à : Caisse Congés Intempéries BTP - Caisse d'Alsace

CS 30011 | CS 10001
68086 MULHOUSE CEDEX 1 | 67014 STRASBOURG CEDEX

A compléter

Nom :

Dénomination :

N° SIRET : **NAF :**

Adresse du siège social

.....

.....

.....

Convention collective appliquée :

Forme juridique (pour les sociétés, joindre une copie des statuts) :

Activité principale :

Activité(s) secondaire (s)

Je soussigné(e) dirigeant(e) :

- Déclare avoir pris connaissance de mes obligations légales et réglementaires 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 Règlements Intérieur de la Caisse et des dispositions autorisant la compensation entre les crédits portés à mon compte et les cotisations à ma charge.
- Déclare m'affilier à la caisse à partir de la date d'embauche de mon premier salarié.

Fait à

Cachet de l'entreprise

Le

Mention « lu et approuvé » et signature du dirigeant :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement par la caisse, dans le but d'assurer la gestion des régimes congés et intempéries, et sont susceptibles d'être transmises à l'Union des Caisses de France. Conformément aux articles 38 à 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, que vous pouvez exercer à l'adresse suivante : Caisse Congés Intempéries BTP – Caisse d'Alsace – Service affiliation – CS 10001 – 67014 STRASBOURG CEDEX

Adresse administrative de l'entreprise :
.....
.....

Téléphone : Portable : Télécopie :

Adresse e-mail :@.....

Dirigeant

Qualité :

Nom et prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :
.....
.....

Date de création de l'entreprise :

Registre du commerce : OUI NON Répertoire des Métiers : OUI NON

(Joindre une photocopie de l'extrait d'inscription)

Nombre de salariés : Depuis le (date d'embauche du 1^{er} salarié) :

Cadres : Etam : Ouvriers :

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

Régime de retraite PRO BTP : Oui Non

Si non, autre Caisse (nom et adresse) : Ouvriers.....
ETAM.....
Cadres.....

L'entreprise a-t-elle déjà été inscrite à une caisse de congés payés ?

Oui (laquelle ?)

Non

Cabinet comptable (à indiquer si le comptable établit les salaires)

Nom..... Siret.....

Adresse :

Code postale : Ville :

Téléphone : Télécopie :

E-mail :@.....