

DEMANDE D'ADHÉSION

Numéro de Siret à compléter impérativement

→ Identification de l'entreprise ou de l'établissement

Raison sociale :

Numéro de Siret à indiquer impérativement en haut de la page

Enseigne :

Adresse :

Code postal Ville :

Tél. Port. Fax

E-mail :

Date de création Forme juridique :

Nature de l'activité : Bâtiment Travaux publics Autre : Code NACE

(à défaut) Code APE-NAF

Convention collective de l'entreprise : Bâtiment Travaux publics Métreurs-Vérificateurs Autre :

Cette activité relève-t-elle de l'artisanat rural ? Oui Non

À indiquer impérativement pour toute nouvelle adhésion :

L'entreprise adhère-t-elle à une caisse de congés payés ? Oui Non Ne sait pas

Si oui, laquelle ? TP Bât Indiquer le numéro de la caisse ou le nom de la ville de la caisse :
.....

Dirigeant : Nom : Prénom :

Qualité (pdg, gérant, artisan...) : Régime : Salarié Travailleur non salarié

Si régime Travailleur non salarié, indiquez le n° de Sécurité sociale

et la date de naissance

Inscription au Registre du commerce

Inscription au Registre des métiers

Nom du comptable :

Adresse du cabinet comptable :

Tél. Fax

En application de la loi Informatique et libertés du 06.01.1978, modifiée par la loi du 06.08.2004, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Pour l'exercer, adressez-vous à l'ARPBTPAG.

Réservé à l'ARPBTPAG

Date de la demande d'adhésion :



L'assurance d'un avenir solide

IMP
ENT



