

Association Médicale Inter-Entreprises du Morbihan & Localités Limitrophes

1 chemin de Locmaria Pantarff - CS 45591 - 56855 CAUDAN Cedex

Tél : 02.97.64.25.79 - pole.adhesions@amiem.org

Bulletin d'adhésion - 2025

Cadre réservé à l'AMIEM

N° Adhérent	Date de création	Date de retour	Date d'adhésion

Fiche de renseignements de l'entreprise

* *Champ obligatoire*

Raison sociale * :

Forme juridique * :

Nom commercial :

Activité * :

N° de SIRET * :

TVA Intra. :

Code NAF * :

Adresse d'activité *	Adresse de convocation <i>si différente de l'adresse d'activité</i>	Adresse de facturation <i>si différente de l'adresse d'activité</i>
Contact * :	Contact :	Contact :
Téléphone * :	Téléphone :	Téléphone :
Portable * :	Portable :	Portable :
E-mail * :	E-mail :	E-mail :

Calcul de la cotisation offre socle

Indiquez
le nombre de salariés *

	Nbre de salariés	Montant HT par salarié	Montant
Droit d'entrée		X 20.00 €	
Cotisation		X 99.00 €	
Total HT			
TVA à 20 %			
Total TTC			

Votre adhésion ne sera effective qu'après réception de votre dossier complet.
La facture acquittée, accompagnée de votre certificat d'affiliation, vous seront adressés par mail.

Je soussigné(e) *

représentant la société *

certifie l'exactitude des renseignements figurant dans le présent document. Reconnais avoir pris connaissance et accepte les dispositions statutaires ainsi que le règlement adhérents de l'AMIEM, exposant notamment l'offre socle proposée (www.amiem.fr).

Fait à * :

Le * :

Nom et qualité du signataire * :

Signature obligatoire (à faire précéder de la mention "lu et approuvé") *

Cachet de l'entreprise *

Association Médicale Inter-Entreprises du Morbihan & Localités Limitrophes

1 chemin de Locmaria Pantarff - CS 45591 - 56855 CAUDAN Cedex

Tél : 02.97.64.25.79 - pole.adhesions@amiem.org

Fiche de renseignements du salarié N°1

Raison sociale :

Identité du salarié

* *Champ obligatoire*

Nom de naissance * :

Prénom * :

Nom d'usage * :

Date de naissance * :

Numéro de Sécurité Sociale * :

Sexe * :

Homme

Femme

Poste de travail

Libellé du poste * :

Code CSP * :

Date d'affectation au poste * :

Contrat * :

CDD

CDI

Apprenti

Saisonnier

Pour les contrats CDD, Apprenti et Saisonnier, date de la fin du contrat :

Motif de surveillance * :

SIS

SIS - Cas général hors risque particulier

SIA

Suivi Individuel
Adapté

SIA - Salarié exposé à agents biologiques groupe 2 (AB2)
SIA - Salarié exposé à champs électromagnétiques (CEM) si VLE dépassée
SIA - Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher
SIA - Titulaire d'une pension d'invalidité
SIA - Travailleur de moins de 18 ans non affecté à travaux réglementés
SIA - Travailleur de nuit
SIA - Travailleur handicapé (TH)

SIR

Suivi Individuel
Renforcé

Salarié exposé à
des risques
particuliers

SIR - Salarié exposé à agents biologiques pathogènes groupes 3 et 4 (ABP3 et 4)
SIR - Salarié exposé à CMR
SIR - Salarié exposé à l'amiante
SIR - Habilitation de conduite de certains équipements automoteurs et de levage (CACES)
SIR - Habilitations électriques sauf H0/B0
SIR - Salarié exposé à manutention manuelle, port de charges >55 kg (R4541-9)
SIR - Salarié exposé au plomb
SIR - Salarié exposé à rayonnements ionisants catégorie A
SIR - Salarié exposé à rayonnements ionisants catégorie B
SIR - Salarié exposé à risque de chute de hauteur lors du montage / démontage d'échafaudage
SIR - Salarié exposé à risque hyperbare
SIR - Travailleurs de moins de 18 ans affecté à travaux réglementés
SIR - Autre motif - Art. R4624-23 aliéna III :

**Pour toute question
concernant la classification
de vos salariés,
vous pouvez contacter
le 02.97.362.262**

Si aucun risque
n'est coché, le
salarié sera classé
en Cas général
hors risque
particulier (SI)

Fait à * :

Le * :

Nom et qualité du signataire * :

Signature obligatoire *

Cachet de l'entreprise *

Association Médicale Inter-Entreprises du Morbihan & Localités Limitrophes

1 chemin de Locmaria Pantarff - CS 45591 - 56855 CAUDAN Cedex

Tél : 02.97.64.25.79 - pole.adhesions@amiem.org

Fiche de renseignements du salarié N°2

Raison sociale :

Identité du salarié

* *Champ obligatoire*

Nom de naissance * :

Prénom * :

Nom d'usage * :

Date de naissance * :

Numéro de Sécurité Sociale * :

Sexe * :

Homme

Femme

Poste de travail

Libellé du poste * :

Code CSP * :

Date d'affectation au poste * :

Contrat * :

CDD

CDI

Apprenti

Saisonnier

Pour les contrats CDD, Apprenti et Saisonnier, date de la fin du contrat :

Motif de surveillance * :

SIS

SIS - Cas général hors risque particulier

SIA

Suivi Individuel
Adapté

SIA - Salarié exposé à agents biologiques groupe 2 (AB2)
SIA - Salarié exposé à champs électromagnétiques (CEM) si VLE dépassée
SIA - Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher
SIA - Titulaire d'une pension d'invalidité
SIA - Travailleur de moins de 18 ans non affecté à travaux réglementés
SIA - Travailleur de nuit
SIA - Travailleur handicapé (TH)

SIR

Suivi Individuel
Renforcé

Salarié exposé à
des risques
particuliers

SIR - Salarié exposé à agents biologiques pathogènes groupes 3 et 4 (ABP3 et 4)
SIR - Salarié exposé à CMR
SIR - Salarié exposé à l'amiante
SIR - Habilitation de conduite de certains équipements automoteurs et de levage (CACES)
SIR - Habilitations électriques sauf H0/B0
SIR - Salarié exposé à manutention manuelle, port de charges >55 kg (R4541-9)
SIR - Salarié exposé au plomb
SIR - Salarié exposé à rayonnements ionisants catégorie A
SIR - Salarié exposé à rayonnements ionisants catégorie B
SIR - Salarié exposé à risque de chute de hauteur lors du montage / démontage d'échafaudage
SIR - Salarié exposé à risque hyperbare
SIR - Travailleurs de moins de 18 ans affecté à travaux réglementés
SIR - Autre motif - Art. R4624-23 aliéna III :

Pour toute question
concernant la classification
de vos salariés,
vous pouvez contacter
le 02.97.362.262

Si aucun risque
n'est coché, le
salarié sera classé
en Cas général
hors risque
particulier (SI)

Fait à * :

Le * :

Nom et qualité du signataire * :

Signature obligatoire *

Cachet de l'entreprise *

Association Médicale Inter-Entreprises du Morbihan & Localités Limitrophes

1 chemin de Locmaria Pantarff - CS 45591 - 56855 CAUDAN Cedex

Tél : 02.97.64.25.79 - pole.adhesions@amiem.org

Fiche de renseignements du salarié N°3

Raison sociale :

Identité du salarié

* *Champ obligatoire*

Nom de naissance * :

Prénom * :

Nom d'usage * :

Date de naissance * :

Numéro de Sécurité Sociale * :

Sexe * :

Homme

Femme

Poste de travail

Libellé du poste * :

Code CSP * :

Date d'affectation au poste * :

Contrat * :

CDD

CDI

Apprenti

Saisonnier

Pour les contrats CDD, Apprenti et Saisonnier, date de la fin du contrat :

Motif de surveillance * :

SIS

SIS - Cas général hors risque particulier

SIA

Suivi Individuel
Adapté

SIA - Salarié exposé à agents biologiques groupe 2 (AB2)
SIA - Salarié exposé à champs électromagnétiques (CEM) si VLE dépassée
SIA - Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher
SIA - Titulaire d'une pension d'invalidité
SIA - Travailleur de moins de 18 ans non affecté à travaux réglementés
SIA - Travailleur de nuit
SIA - Travailleur handicapé (TH)

SIR

Suivi Individuel
Renforcé

Salarié exposé à
des risques
particuliers

SIR - Salarié exposé à agents biologiques pathogènes groupes 3 et 4 (ABP3 et 4)
SIR - Salarié exposé à CMR
SIR - Salarié exposé à l'amiante
SIR - Habilitation de conduite de certains équipements automoteurs et de levage (CACES)
SIR - Habilitations électriques sauf H0/B0
SIR - Salarié exposé à manutention manuelle, port de charges >55 kg (R4541-9)
SIR - Salarié exposé au plomb
SIR - Salarié exposé à rayonnements ionisants catégorie A
SIR - Salarié exposé à rayonnements ionisants catégorie B
SIR - Salarié exposé à risque de chute de hauteur lors du montage / démontage d'échafaudage
SIR - Salarié exposé à risque hyperbare
SIR - Travailleurs de moins de 18 ans affecté à travaux réglementés
SIR - Autre motif - Art. R4624-23 aliéna III :

Pour toute question
concernant la classification
de vos salariés,
vous pouvez contacter
le 02.97.362.262

Si aucun risque
n'est coché, le
salarié sera classé
en Cas général
hors risque
particulier (SI)

Fait à * :

Le * :

Nom et qualité du signataire * :

Signature obligatoire *

Cachet de l'entreprise *

Association Médicale Inter-Entreprises du Morbihan & Localités Limitrophes

1 chemin de Locmaria Pantarff - CS 45591 - 56855 CAUDAN Cedex

Tél : 02.97.64.25.79 - pole.adhesions@amiem.org

Fiche de renseignements du salarié N°4

Raison sociale :

Identité du salarié

* *Champ obligatoire*

Nom de naissance * :

Prénom * :

Nom d'usage * :

Date de naissance * :

Numéro de Sécurité Sociale * :

Sexe * :

Homme

Femme

Poste de travail

Libellé du poste * :

Code CSP * :

Date d'affectation au poste * :

Contrat * :

CDD

CDI

Apprenti

Saisonnier

Pour les contrats CDD, Apprenti et Saisonnier, date de la fin du contrat :

Motif de surveillance * :

SIS

SIS - Cas général hors risque particulier

SIA

Suivi Individuel
Adapté

SIA - Salarié exposé à agents biologiques groupe 2 (AB2)
SIA - Salarié exposé à champs électromagnétiques (CEM) si VLE dépassée
SIA - Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher
SIA - Titulaire d'une pension d'invalidité
SIA - Travailleur de moins de 18 ans non affecté à travaux réglementés
SIA - Travailleur de nuit
SIA - Travailleur handicapé (TH)

SIR

Suivi Individuel
Renforcé

Salarié exposé à
des risques
particuliers

SIR - Salarié exposé à agents biologiques pathogènes groupes 3 et 4 (ABP3 et 4)
SIR - Salarié exposé à CMR
SIR - Salarié exposé à l'amiante
SIR - Habilitation de conduite de certains équipements automoteurs et de levage (CACES)
SIR - Habilitations électriques sauf H0/B0
SIR - Salarié exposé à manutention manuelle, port de charges >55 kg (R4541-9)
SIR - Salarié exposé au plomb
SIR - Salarié exposé à rayonnements ionisants catégorie A
SIR - Salarié exposé à rayonnements ionisants catégorie B
SIR - Salarié exposé à risque de chute de hauteur lors du montage / démontage d'échafaudage
SIR - Salarié exposé à risque hyperbare
SIR - Travailleurs de moins de 18 ans affecté à travaux réglementés
SIR - Autre motif - Art. R4624-23 aliéna III :

Pour toute question
concernant la classification
de vos salariés,
vous pouvez contacter
le 02.97.362.262

Si aucun risque
n'est coché, le
salarié sera classé
en Cas général
hors risque
particulier (SI)

Fait à * :

Le * :

Nom et qualité du signataire * :

Signature obligatoire *

Cachet de l'entreprise *

Association Médicale Inter-Entreprises du Morbihan & Localités Limitrophes

1 chemin de Locmaria Pantarff - CS 45591 - 56855 CAUDAN Cedex

Tél : 02.97.64.25.79 - pole.adhesions@amiem.org

Fiche de renseignements du salarié N°5

Raison sociale :

Identité du salarié

* *Champ obligatoire*

Nom de naissance * :

Prénom * :

Nom d'usage * :

Date de naissance * :

Numéro de Sécurité Sociale * :

Sexe * :

Homme

Femme

Poste de travail

Libellé du poste * :

Code CSP * :

Date d'affectation au poste * :

Contrat * :

CDD

CDI

Apprenti

Saisonnier

Pour les contrats CDD, Apprenti et Saisonnier, date de la fin du contrat :

Motif de surveillance * :

SIS

SIS - Cas général hors risque particulier

SIA

Suivi Individuel
Adapté

SIA - Salarié exposé à agents biologiques groupe 2 (AB2)
SIA - Salarié exposé à champs électromagnétiques (CEM) si VLE dépassée
SIA - Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher
SIA - Titulaire d'une pension d'invalidité
SIA - Travailleur de moins de 18 ans non affecté à travaux réglementés
SIA - Travailleur de nuit
SIA - Travailleur handicapé (TH)

SIR

Suivi Individuel
Renforcé

Salarié exposé à
des risques
particuliers

SIR - Salarié exposé à agents biologiques pathogènes groupes 3 et 4 (ABP3 et 4)
SIR - Salarié exposé à CMR
SIR - Salarié exposé à l'amiante
SIR - Habilitation de conduite de certains équipements automoteurs et de levage (CACES)
SIR - Habilitations électriques sauf H0/B0
SIR - Salarié exposé à manutention manuelle, port de charges >55 kg (R4541-9)
SIR - Salarié exposé au plomb
SIR - Salarié exposé à rayonnements ionisants catégorie A
SIR - Salarié exposé à rayonnements ionisants catégorie B
SIR - Salarié exposé à risque de chute de hauteur lors du montage / démontage d'échafaudage
SIR - Salarié exposé à risque hyperbare
SIR - Travailleurs de moins de 18 ans affecté à travaux réglementés
SIR - Autre motif - Art. R4624-23 aliéna III :

Pour toute question
concernant la classification
de vos salariés,
vous pouvez contacter
le 02.97.362.262

Si aucun risque
n'est coché, le
salarié sera classé
en Cas général
hors risque
particulier (SI)

Fait à * :

Le * :

Nom et qualité du signataire * :

Signature obligatoire *

Cachet de l'entreprise *