1 chemin de Locmaria Pantarff - CS 45591 - 56855 CAUDAN Cedex Tél: 02.97.64.25.79 - pole.adhesions@amiem.org

## Contrat d'adhésion - Offre socle - 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 si différente de l'adresse d'activité	Adresse de facturation si différente de l'adresse d'activité					
Contact *:	Contact :	Contact :					
Téléphone * :	Téléphone :	Téléphone :					
Portable *:	Portable :	Portable :					
E-mail * :	E-mail :	E-mail :					
	Calcul do la cotisation offre socie						

Indiquez le nombre de salariés \*

	Nbre de salariés	Montant HT par salarié Montan					
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).

Le \* : Fait à \*:

Nom et qualité du signataire \* :

Thomas LE NAI, Directeur de l'AMIEM

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

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:

Signature obligatoire \*

			ldontitá d	lu colorió						
* Cha	ama ahligataira		Identité d	iu Salarie						
	amp obligatoire			D (						
Nom	de naissance * :			Prénom * :						
Nom	d'usage * :			Date de nais	sance * :					
Num	éro de Sécurité Sociale * :			Sexe *:		Homme		Femme		
			Poste de	e travail						
			1 Oste de	5 travan						
Libel	lé du poste * :					Code CS	P*:			
Date	Date d'affectation au poste * :			Contrat *:	CDD	CDI	Appre	nti Sai	sonnier	
Pour	les contrats CDD, Apprenti	et Saisonnier, date de	e la fin du contra	at :						
Motif	de surveillance * :									
	SIS	SIS - Cas général hors	risque particulier				Dow			
	SIA Suivi Individuel Adapté	SIA - Salarié exposé à agents biologiques groupe 2 (AB2)  SIA - Salarié exposé à champs électromagnétiques (CEM) si VLE dépassée  VO  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					concerr de vous	our toute question ernant la classification de vos salariés, us pouvez contacter le 02.97.362.262  Si aucun risque n'est coché, le salarié sera classé		
	SIR  Suivi Individuel Renforcé  Salarié exposé à des risques particuliers	SIA - Travailleur de nuit  SIA - Travailleur handicapé (TH)  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 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 :							que	
Fait	à*:				Le	* :				
Nom	et qualité du signataire * :									

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:

Nom et qualité du signataire \* :

Signature obligatoire \*

			Identité d	u salarié						
* Champ	obligatoire									
Nom de n	aissance * :			Prénom * :						
Nom d'us	age <b>*</b> :			Date de nais	sance * :					
Numéro d	le Sécurité Sociale *			Cava * .		Homme		Femme	2	
Turrior a	io cocanto cociaio	•		Sexe *:		Tioninic		1 Cillina	•	
			Poste de	travail						
Libellé du	ı poste * :					Code CSF	<b>*</b> :			
Date d'afl	fectation au poste * :		•	Contrat * :	CDD	CDI	Appre	nti S	Saisonnier	
Pour les d	contrats CDD, Apprei	nti et Saisonnier, date	de la fin du contra	at:						
Motif de s	surveillance * :									
Woth de 3										
	SIS	SIS - Cas général ho	ors risque particulier				Pou	r toute ques	stion	
SIA - Salarié exposé à agents biologiques groupe 2 (AB2)						cernant la classification de vos salariés,				
		SIA - Salarié exposé	SIA - Salarié exposé à champs électromagnétiques (CEM) si VLE dépassée						pouvez contacter	
	SIA	SIA - Femme enceir	nte, allaitante ou vena	nt d'accoucher			le	e 02.97.362.262		
	Suivi Individuel	SIA - Titulaire d'une	SIA - Titulaire d'une pension d'invalidité							
	<b>A</b> dapté	SIA - Travailleur de ı	SIA - Travailleur de moins de 18 ans non affecté à travaux réglementés						Si aucun risque n'est coché, le salarié sera classé	
			SIA - Travailleur de nuit							
		SIA - Travailleur handicapé (TH)						en Cas général hors risque		
		SIR - Salarié exposé	à agents biologiques	pathogènes gro	upes 3 et 4 (A	BP3 et 4)		particul	•	
		SIR - Salarié exposé	à CMR							
	SIR	SIR - Salarié exposé	à l'amiante							
	Ont	SIR - Habilitation de	e conduite de certains	équipements au	utomoteurs et	de levage (CAC	CES)			
	Suivi Individuel		lectriques sauf H0/B0							
	Renforcé		à manutention manu	ielle, port de cha	rges >55 kg (F	4541-9)				
		SIR - Salarié exposé	•							
5	Salarié exposé à		à rayonnements ionis	_						
	des risques particuliers	•	à rayonnements ionis	•			.f			
	particuliers	·	à risque de chute de l	nauteur iors du r	montage / der	nontage d'echa	araudage			
		•	SIR - Salarié exposé à risque hyperbare SIR - Travailleurs de moins de 18 ans affecté à travaux réglementés							
			art. R4624-23 aliéna III	_	liementes					
		Sit Adde modi - A	a a moza zo anena III	•						
Fait à * :					Le	e * :				

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:

Nom et qualité du signataire \* :

Signature obligatoire \*

	ld	lentité du salarié						
Champ obligatoire								
Nom de naissance * :		Prénom * :						
Nom d'usage * :		Data da naia						
_						_		
Numéro de Sécurité Sociale * :		Sexe *:		Homme		Femme		
	F	Poste de travail						
Libellé du peste * :				Code CSI	o * ·			
Libellé du poste * :								
Date d'affectation au poste * :		Contrat * :	CDD	CDI	Appre	nti Sais	sonnier	
Pour les contrats CDD, Apprenti	i et Saisonnier, date de la f	in du contrat :						
Motif de surveillance * :								
010								
					our toute question			
	SIA - Salarié exposé à agent	CIA Calarió avenacó à agents biologiques groupe 2 (AP2)					nant la classification e vos salariés,	
014	SIA - Salarié exposé à champs électromagnétiques (CEM) si VLE dépassée vous						pouvez contacter 02.97.362.262	
SIA	SIA - Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher							
Suivi Individuel	SIA - Titulaire d'une pension	SIA - Titulaire d'une pension d'invalidité						
<b>A</b> dapté	SIA - Travailleur de moins d		Si aucun risque n'est coché, le salarié sera classé en Cas général hors risque					
	SIA - Travailleur de nuit							
	SIA - Travailleur handicapé							
	SIR - Salarié exposé à agent	SIR - Salarié exposé à agents biologiques pathogènes groupes 3 et 4 (ABP3 et 4)					(SI)	
	SIR - Salarié exposé à CMR							
OLD	SIR - Salarié exposé à l'amia	nte						
SIR	SIR - Habilitation de condui	te de certains équipements au	utomoteurs e	t de levage (CA	CES)			
Occident Installigated const	SIR - Habilitations électriqu	es sauf H0/B0						
Suivi Individuel Renforcé	SIR - Salarié exposé à manu	tention manuelle, port de cha	rges >55 kg (	R4541-9)				
Romoroo	SIR - Salarié exposé au plon	dr						
Salarié exposé à	SIR - Salarié exposé à rayon	SIR - Salarié exposé à rayonnements ionisants catégorie A						
des risques	SIR - Salarié exposé à rayon	nements ionisants catégorie E	3					
particuliers	SIR - Salarié exposé à risque	e de chute de hauteur lors du r	montage / dé	montage d'éch	afaudage			
	SIR - Salarié exposé à risque hyperbare							
		de 18 ans affecté à travaux rég	lementés					
	SIR - Autre motif - Art. R4624-23 aliéna III :							
Fait à * :			L	e * :				

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:

Nom et qualité du signataire \* :

Signature obligatoire \*

		Identité du salarié						
* Champ obligatoire								
Nom de naissance * :		Prénom * :						
Nom d'usage * :		Date de naiss	cance * :					
•		Date de Haiss	Sance .			_		
Numéro de Sécurité Sociale * :		Sexe *:		Homme		Femme		
		Poste de travail						
Libellé du poste * :				Code CSF	o * :			
Date d'affectation au poste * :		Contrat * :	CDD	CDI	Apprei	nti Sa'	isonnier	
·			CDD	CDI	Аррісі	iti Jai	13011111C1	
Pour les contrats CDD, Apprer	nti et Saisonnier, date d	le la fin du contrat :						
Motif de surveillance * :								
SIS	SIS - Cas général hors	s risque particulier						
SIA Suinti Individual	SIA - Salarié exposé à SIA - Femme enceinte	agents biologiques groupe 2 (AB2) champs électromagnétiques (CEM) : e, allaitante ou venant d'accoucher pension d'invalidité	si VLE dépass	ée	concern de vous	r toute questi ant la classifi vos salariés pouvez conta 02.97.362.262	ication s, acter	
Suivi Individuel Adapté 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 - Salarié exposé à agents biologiques pathogènes groupes 3 et 4 (ABP3 et 4)						Si aucun risque n'est coché, le salarié sera classé en Cas général hors risque particulier (SI)		
SIR Suivi Individuel Renforcé	SIR - Habilitations éle	l'amiante conduite de certains équipements au ectriques sauf H0/B0 manutention manuelle, port de chai		3	CES)			
Salarié exposé à des risques particuliers	SIR - Salarié exposé à SIR - Salarié exposé à SIR - Salarié exposé à SIR - Salarié exposé à	rayonnements ionisants catégorie A rayonnements ionisants catégorie B risque de chute de hauteur lors du n risque hyperbare noins de 18 ans affecté à travaux régl	nontage / déi	montage d'écha	ıfaudage			
Fait à * :			L	e <b>*</b> :				

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:

Nom et qualité du signataire \* :

Signature obligatoire \*

			Identité du salar	ié						
* Cha	amp obligatoire									
Nom	de naissance * :		Prénom <sup>s</sup>	* :						
	d'usage * :				<b>+</b> .					
	-		Date de i	naiss	sance * :					
Nume	éro de Sécurité Sociale * :		Sexe *:			Homme		ie		
			Poste de travai	I						
l ibel	lé du poste * :					Code CSF	o * ·			
·			0		CDD			_4:	Caiaammiau	
Date	d'affectation au poste * :		Contrat *	:	CDD	CDI	Appre	nu .	Saisonnier	
Pour	les contrats CDD, Apprenti	et Saisonnier, date de	la fin du contrat :							
Motif	de surveillance * :									
	SIS	SIS - Cas général hors ri	sque particulier							
		conc						our toute question rnant la classification		
							e vos salariés, pouvez contacter 02.97.362.262			
	SIA	le								
		SIA - Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher								
	Suivi Individuel	SIA - Titulaire d'une pension d'invalidité SIA - Travailleur de moins de 18 ans non affecté à travaux réglementés						Si aucun risque n'est coché, le salarié sera classé en Cas général hors risque particulier (SI)		
	<b>A</b> dapté	SIA - Travailleur de nuit								
		SIA - Travailleur handicapé (TH)								
		,								
		SIR - Salarié exposé à agents biologiques pathogènes groupes 3 et 4 (ABP3 et 4)								
		SIR - Salarié exposé à CI								
	SIR	SIR - Salarié exposé à l'a		- <b>4</b>		da lavara (CA)	CEC)			
			nduite de certains équipemer	its au	itomoteurs et	de levage (CAC	LES)			
	Suivi Individuel	SIR - Habilitations élect	anutention manuelle, port de	a chai	raos >55 ka (E	2/5/1-0)				
	<b>R</b> enforcé	SIR - Salarié exposé au p		e Cilai	rges >55 kg (r	14341-9)				
			yonnements ionisants catégo	orie A						
	Salarié exposé à des risques		yonnements ionisants catégo							
	particuliers	·	sque de chute de hauteur lors			montage d'écha	afaudage			
	·	SIR - Salarié exposé à ris	•		<b>.</b>	<b>.</b>				
		·	SIR - Travailleurs de moins de 18 ans affecté à travaux réglementés							
		SIR - Autre motif - Art. R4624-23 aliéna III :								
Га: <u>+</u> :	<b>.</b> * .					. * .				
Fait a	a.				L	e * :				