

**CONTRAT D'ADHESION**

Accusé de réception - Ministère de l'Intérieur

034-263402745-20201120-20-DP-11-007-CC

Accusé certifié exécutoire

Réception par le préfet : 23/11/2020

Dossier à envoyer complété et accompagné de votre règlement à :

THAU SALAGOU SANTE TRAVAIL  
Service Adhésion  
20, Rue Romain Rolland - 34200 SETE  
Mail : m.claireau@t2st.fr

Entre Thau Salagou Santé Travail, association à but non lucratif (loi 1901)

**IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom ou Raison Sociale : CCAS Balaruc les Bains  
Nom usuel, enseigne :  
Adresse : 5 rue du Ecole

Code Postal : 34540 Ville : BALARUC LES BAINS

Téléphone : 04.67.66.81.21 FAX : Email : katiya.galiam@ccas.balaruc-les-bains.fr

Code NAF : 8899B Siret : 26340274500016

Nature d'activité :

Nom du chef d'entreprise : Le Président Gérard CANOAS Téléphone direct :  
Nom du responsable financier : Laura Harrey Téléphone direct : 04.67.66.81.17  
Nom du responsable des convocations : GOISE Lydie Téléphone direct : 04.67.66.81.31

**COMPTABILITE DE L'ENTREPRISE**

Adresse de facturation : Dairie de Balaruc les Bains  
(si différente du Siège) : Ave de Montpetit  
Adresse de votre comptable :  
(s'il y a lieu) : 34560 BALARUC LES BAINS

**CADRE RESERVE à t2st**

NUMERO

CODE MED

EFFECTIF :	TOTAL
	<u>21</u>

**DROIT D'ADHESION**

Frais fixes par Entreprise	<b>15 €</b>
Forfait annuel	<b>94 € x <u>21</u> Salariés</b>
MONTANT HT	<u>1989,00</u>
TVA 20 %	<u>397,80</u>
TOTAL A REGLER	<u>2 386,80</u>

◆ Avez-vous déjà été adhérent chez t2st ?  oui  non  
⇒ Si oui, merci d'indiquer votre ancien n° adhérent :  
ou à défaut votre ancien n° SIRET :  
  
◆ S'agit-il d'une reprise d'entreprise ?  oui  non  
⇒ Si oui, merci de noter le nom et la raison sociale de votre prédécesseur :  
ou à défaut son n° SIRET :

Je soussigné(e) Le Président du CCAS Gérard CANOAS  
Représentant l'entreprise ci-dessus, déclare adhérer chez t2st, et m'acquiesce des droits d'adhésion.  
Je m'engage à respecter les obligations résultant des Statuts et du Règlement intérieur de l'association, ainsi que de la réglementation en vigueur au titre de la santé au travail.  
Fait à ..... Le .....

Cachet de l'entreprise et signature précédée de la mention manuscrite « Bon pour adhésion »

**IMPORTANT : le contrat d'adhésion et/ou la liste du personnel incomplets seront retournés à l'entreprise.**