



BULLETIN D'ADHESION 2024

COORDONNEES DE L'ENTREPRISE

DENOMINATION	<input type="checkbox"/> EURL - <input type="checkbox"/> SARL - <input type="checkbox"/> SAS - <input type="checkbox"/> Autre (à préciser)
REPRESENTANT LEGAL	Mme/Mr. _____ <input type="checkbox"/> également gestionnaire de transport
N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE	
CODE NAF	

COORDONNEES DE L'ETABLISSEMENT

ADRESSE	
CODE POSTAL - VILLE	
PORTABLE	
TELEPHONE	
MAIL	

INFORMATIONS

NOMBRE DE SALARIES (AU 31.12.22)	
NOMBRE DE VEHICULES :	
MESSAGERIE/MARCHANDISES	VL <input type="checkbox"/> < 3T 5 <input type="checkbox"/> >3T5 <input type="checkbox"/>
BUS/CARS DE TOURISME	<9 places <input type="checkbox"/> 9-22 places <input type="checkbox"/> >22 places <input type="checkbox"/>

SPECIALISATION DE L'ENTREPRISE	<input type="checkbox"/> Marchandises générales <input type="checkbox"/> Déménagements <input type="checkbox"/> Sanitaires <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Messagerie <input type="checkbox"/> Transport de fonds et valeurs <input type="checkbox"/> Animaux vivants <input type="checkbox"/> Commissionnaire de transport <input type="checkbox"/> Autre(s) (à préciser) <input type="checkbox"/> International (précisez les pays)
--------------------------------	--

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Qui rédige les salaires ?	<input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Cabinet comptable <input type="checkbox"/> Prestataire
Date dernières élections CSE (ex DP)	
Avez-vous une Mutuelle santé ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Nom de la Mutuelle : _____
Acceptez-vous que l'on communique vos coordonnées à nos partenaires ?	<input type="checkbox"/> OUI - partenaires locaux <input type="checkbox"/> OUI - partenaires nationaux <input type="checkbox"/> NON

COORDONNEES DE LA PERSONNE QUI A RENSEIGNE CETTE FICHE

Mme/Mr. _____ certifie exact les renseignements indiqués supra.

Fait à _____, le _____

SIGNATURE & CACHET COMMERCIAL

Les informations recueillies sur ce formulaire seront conservées jusqu'à la fin des relations commerciales et sont destinées au Service administratif de L'OTRE POITOU-CHARENTES/GIRONDE. Conformément à la [loi « informatique et libertés »](#), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant L'OTRE POITOU CHARENTES/GIRONDE (otrep@neuf.fr). Nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire ici : <https://conso.bloctel.fr/>