

## CONTRAT D'ADHESION – Entreprise extérieure

Réservé à **SPSTL42** : Nom du médecin : \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_ N° Adhérent : \_\_\_\_\_

- ✓ **Ce document est à nous retourner dûment rempli avec le règlement correspondant. Une facture vous sera adressée après enregistrement.**
  - ✓ Votre inscription deviendra effective à réception du contrat d'adhésion et de l'encaissement de votre règlement. Vous recevrez ensuite une fiche contact avec des codes pour l'accès à votre espace adhérent.
  - ✓ **Merci de joindre obligatoirement votre fiche d'entreprise.**
- ✓ **Tout dossier incomplet sera renvoyé !**

### CONCLU ENTRE L'ADHERENT

Raison sociale : \_\_\_\_\_

SIRET : \_\_\_\_\_

Nom du Représentant légal : \_\_\_\_\_

Nom du représentant de l'entreprise signataire du présent contrat : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

### ET L'ASSOCIATION SPSTL42

SIRET : 77634497000020

Adresse : 11 petite rue des Tanneries – 42335 ROANNE CEDEX

Représentée par : Directeur Général – Mr KARIMDJEE Fariddine

#### PREAMBULE :

Le présent contrat est conclu entre l'établissement désigné ci-dessus, ci-après dénommé « l'Adhérent » et le Service de Prévention et de Santé au Travail Loire 42, ci-après dénommé « SPSTL42 »

#### ARTICLE 1 : Mission de SPSTL42

SPSTL42 a pour mission de fournir à son Adhérent, l'offre socle de service qui couvre l'intégralité des missions de SPSTL42 prévues par la loi dont la prévention des risques professionnels, le suivi individuel de l'état des travailleurs et la prévention de la désinsertion professionnelle.

#### ARTICLE 2 : Droits, devoirs et membre participant

L'adhérent a le droit de participer aux assemblées générales et de bénéficier des services offerts par SPSTL42 dans le cadre de l'offre socle. Pour bénéficier de l'offre complémentaire, l'adhérent doit se rapprocher de SPSTL42 pour en établir les modalités d'un commun accord.

#### ARTICLE 3 : Confidentialité et protection des données

Les informations fournies par l'adhérent font l'objet d'un traitement informatique placé sous la responsabilité de SPSTL42 dans le respect de la Réglementation sur le Traitement des Données Personnelles.

#### ARTICLE 4 : Statuts et Règlement intérieur

L'adhérent s'engage à respecter les Statuts et Règlement intérieur de SPSTL42 (à disposition sur notre site internet) qui prévoient la durée de l'adhésion, les cotisations et la radiation.

*Ce contrat signé des 2 parties sera disponible dans votre espace adhérent.*

Fait à ..... Le .....

Pour l'Adhérent :

Pour SPSTL42 :

Statut de l'Ets : .....  
 (ex : SA, SARL Territoriale, Association, fonction publique, etc...)

Adresse siège social : .....  
 .....

Activité professionnelle détaillée : APE/NAF : .....  
 .....

N° de TVA intracommunautaire .....

---

Contact administratif (si différent) : .....  
 E-mail ..... Téléphone \_\_\_\_\_

**Si différentes de l'adresse du siège social :**

<u>Adresse postale et mail de facturation</u>	<u>Adresse postale et mail de convocation</u>
.....	.....
.....	.....

**ICI : Indiquer adresse activité OU adresse postale du salarié éloigné**

.....

**Organisation de l'entreprise :**

- |  |     |     |                          |
|--|-----|-----|--------------------------|
| - S'agit-il d'une reprise ou fusion d'entreprise ?<br>(si oui, nom et n°adhérent de l'ancienne entreprise)                               | Non | Oui | <input type="checkbox"/> |
| - Avez-vous plusieurs lieux d'activité dans la Loire (42) ?<br>(si oui, adresse des différents lieux)                                    | Non | Oui | <input type="checkbox"/> |
| - Avez-vous différentes sociétés, holding, filiales déjà adhérentes à notre service ?<br>(si oui, nom et n°adhérent des autres sociétés) | Non | Oui | <input type="checkbox"/> |
| - Etes-vous entreprise extérieure travaillant en permanence dans les locaux d'une autre entreprise ? (si oui, nom de l'entreprise)       | Non | Oui | <input type="checkbox"/> |
| - Avez-vous des entreprises extérieures travaillant en permanence dans vos locaux ? (si oui, nom de l'entreprise)                        | Non | Oui | <input type="checkbox"/> |

Vous souhaitez en apprendre plus sur **l'offre socle de service compris dans votre cotisation (en parallèle du suivi médical)** : rendez-vous sur notre site internet : [www.spst42.fr](http://www.spst42.fr) (nos missions) ou sur la brochure de présentation à télécharger.

Vous pouvez solliciter notre équipe de préventeurs via le mail suivant : [prevention@santetravail42.fr](mailto:prevention@santetravail42.fr).

Découvrez également notre **offre complémentaire** :

Formation Sauveteur Secouriste au Travail (certifié QUALIOP1), tarification en fonction de la prestation.

# DECLARATION DES EFFECTIFS

Réservé à SPSTL42 : Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Nom médecin : \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_ N° Adhérent : \_\_\_\_\_

Droit d'adhésion par salarié	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	x 15,00 € HT	=	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	HT
Cotisation par salarié	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	x 101,00 € HT	=	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	HT
Dont répartition des salariés selon risques, à compléter :				=====	
- SIS * sans et avec particularités	<input type="checkbox"/>	TOTAL HT	=	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
- SIR **	<input type="checkbox"/>	TVA 20%	=	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
- SIA ***	<input type="checkbox"/>	<b>TOTAL</b>	=	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	TTC

Votre règlement à l'ordre de SPSTL42 doit être retourné accompagné du contrat d'adhésion signé.

Mode de règlement (cocher votre choix) :      Chèque joint         Virement bancaire  

**Relevé d'identité Bancaire SPSTL 42 : FR76 3000 4006 4500 0214 4896 962**  
**BIC : BNPAFRPPXXX – Domiciliation BNP Roanne**

En cas de règlement par virement, adressez votre bulletin à l'adresse e-mail : [adhesion@santetravail42.fr](mailto:adhesion@santetravail42.fr)

**Une facture acquittée vous sera envoyée par mail, dès encaissement de votre règlement.**

Après traitement de votre dossier, des codes d'accès à l'espace adhérent vous seront envoyés par mail afin d'enregistrer vos salariés (avec les risques si exposition en vous aidant du tableau ci-dessous).

**Attention aucune visite ne pourra être donnée tant que vos salariés ne sont pas enregistrés.**

**\*Surveillance Individuelle Simple - SIS sans particularité**

**\*Surveillance Individuelle Simple - SIS avec particularités**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Salarié titulaire d'un CACES : engins de chantier télécommandés ou à conducteur porté, grues mobiles, Plates-formes élévatrices mobiles de personnes, grues à tour, chariots de manutention automoteurs à conducteur porté, grues de chargement, | <input type="checkbox"/> Habilitation à effectuer des opérations sur les installations électriques ou dans leur voisinage. |
|---|--|

**\* Postes à risque nécessitant un Suivi Individuel Renforcé - SIR**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Travaux exposant aux agents biologiques (du groupe 3 et 4) dont milieu de soins, personnels médicaux, paramédicaux, de laboratoire, agents de service, toilettes à domicile, milieux funéraires ...<br><input type="checkbox"/> Tous travaux ou procédés exposant à des agents CMR (Produit Cancérogène, Mutagène ou Reprotoxique) classés 1A ou 1B (Réglementation CLP) mention de danger spécifique H340, H350, H360<br><input type="checkbox"/> Travaux exposant à la silice cristalline alvéolaire, aux poussières de silice (carrière, sablage, fonderie, chantiers BTP...)<br><input type="checkbox"/> Travaux exposant aux hydrocarbures polycycliques aromatiques (la suie, le goudron, la poix, la fumée ou les poussières de la houille), aux fumées de produits bitumineux<br><input type="checkbox"/> Travaux exposant aux poussières de bois inhalables<br><input type="checkbox"/> Travaux exposant aux fumées de soudage<br><input type="checkbox"/> Travaux exposant aux émissions d'échappement des moteurs diesel | <input type="checkbox"/> Travaux exposant à des expositions cutanées d'huiles minérales utilisées auparavant par des moteurs à combustion ou pour lubrifier ou refroidir<br><input type="checkbox"/> Risque hyperbare<br><input type="checkbox"/> Amiante<br><input type="checkbox"/> Plomb (R4412-160)<br><input type="checkbox"/> Habilitation de travail en espaces confinés (CATEC)<br><input type="checkbox"/> Travaux avec autorisation délivrée par l'employeur : ARI<br><input type="checkbox"/> Manutention manuelle de charge supérieure à 55 kg<br><input type="checkbox"/> Rayonnements ionisants catégorie A & B<br><input type="checkbox"/> Risque de chute en hauteur lors du montage et démontage d'échafaudages<br><input type="checkbox"/> Salarié de -18 ans affecté à des travaux dangereux réglementés |
|--|---|

**\* Postes à risque nécessitant un Suivi Individuel Adapté - SIA**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Travailleur de nuit (plus de 270 h/an ; au moins deux fois par semaine, selon son horaire de travail habituel, au moins trois heures de travail de nuit quotidiennes (21h-6h)<br><input type="checkbox"/> Exposé aux agents biologiques du groupe 2 (leptospirose...)<br><input type="checkbox"/> Travailleurs exposés à des champs électromagnétiques (si VLE dépassées) | <input type="checkbox"/> Femme enceinte, venant d'accoucher ou allaitante<br><input type="checkbox"/> Travailleur titulaire d'une pension d'invalidité<br><input type="checkbox"/> Travailleur titulaire d'une Reconnaissance Qualité de Travailleur en situation de Handicap (RQTH)<br><input type="checkbox"/> Travailleur âgé de moins de 18 ans |
|--|---|

Siège social : 11 petite rue des Tanneries – CS70035 - 42335 ROANNE CEDEX

Mail : [contact@santetravail42.fr](mailto:contact@santetravail42.fr) – Site internet : <https://spstl42.fr>

Siret 77634497000020 – Code APE 8621Z – TVA intracommunautaire FR29776344970

## RECAPITULATIF DE VOTRE ENVOI

### Pièces à joindre :

- Contrat d'adhésion complet signé avec déclaration des effectifs et indication du lieu d'activité et/ou adresse du salarié dans notre compétence géographique (page 2).
- Votre règlement par chèque ou virement bancaire avec preuve de virement.
- Fiche d'entreprise.

**Tout dossier incomplet sera renvoyé**

### **Réservé à SPSTL42 :**

*Date de réception :* .....

*Complet le* .....

*Incomplet* .....