

● **La forme juridique de l'entreprise**

Entreprise en nom personnel E.I.R.L. Société de Fait* Association G.E.I.Q.
 G.I.E. S.N.C. S.A. S.A.S. S.A.R.L. E.U.R.L. S.A.S.U.

● **Les activités exercées**

Principale :
 Secondaire(s) :

Convention collective appliquée : Bâtiment Travaux Publics Autre à préciser

● **Le personnel de votre entreprise**

Nombre total de salariés actuellement dans l'entreprise L L L L
 dont salariés en C.D.D. de plus d'un an L L L (dont apprentis L L L)
 dont salariés en C.D.D. de moins d'un an L L L
 dont salariés en T.E.S.E. L L L

⇒ **Date d'embauche du premier salarié** (même à temps partiel) L L / L L / L L L L
 Les mandataires sociaux (PDG, DG, Gérant) bénéficient d'un contrat de travail Oui Non
 et cotisent au régime d'assurance chômage Oui Non

● **Le régime social de l'entreprise** URSSAF régime général MSA

Si Cabinet Comptable chargé du dossier social :

Nom :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Téléphone : Fax : Mail :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous déjà été inscrit à une Caisse de Congés Payés, si oui laquelle :
 S'il s'agit de la Caisse du Grand-Ouest, ou ex caisse de l'Ouest, veuillez nous préciser votre ancien numéro d'adhérent :

Je certifie exacts les renseignements portés sur ce bulletin, après avoir pris connaissance des Statuts et Règlement Intérieur de la Caisse CONGES INTEMPERIES BTP – CAISSE DU GRAND-OUEST, à laquelle je m'affilie en application des articles L. 3141-32, D. 3141-12 et suivants du Code du Travail.

Je déclare par ailleurs accepter la compensation entre les crédits portés sur mon compte et les cotisations à ma charge.

Fait à le

SIGNATURE DU CHEF D'ENTREPRISE

CACHET DE L'ENTREPRISE

* Pour les Sociétés de Fait, la signature de chacun des associés doit être précédée de la mention « *pour engagement solidaire et indivisible avec mon associé* »

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à CIBTP CGO, CIL, TSA 10749 35207 Rennes Cedex 2