

SITUATION DU PERSONNEL SALARIE

V/ NOM ou DENOMINATION SOCIALE :

V/ SIRET :

V/ Adresse :

Dans le cadre du transfert d'entreprise, nous vous serions reconnaissants de nous préciser :

1/ les coordonnées de l'entreprise que vous avez reprise (Nom et SIRET) et si possible son numéro d'adhérent à la Caisse :

.....

2/ si les salariés, à votre service, sont repris avec leur contrat de travail initial comme le permet l'article L1224-1 du code du travail⁽¹⁾

oui

non

⁽¹⁾ Article L1224-1 : "Lorsque survient une modification dans la situation juridique de l'employeur, notamment par succession, vente, fusion, transformation du fonds, mise en société de l'entreprise, tous les contrats de travail en cours au jour de la modification subsistent entre le nouvel employeur et le personnel de l'entreprise."

i Si le siège social de votre entreprise est situé dans les départements 22, 29, 35 ou 53, retournez ce bulletin d'adhésion à CIBTP Caisse du Grand-Ouest

TSA 10740

35207 RENNES CEDEX 2

Tél : 02 23 30 54 05

contact.rennes@cibtp-grandouest.fr

i Si le siège social de votre entreprise est situé dans les départements 17, 44, 49, 56, 79, 85 ou 86, retournez ce bulletin d'adhésion à CIBTP Caisse du Grand-Ouest

TSA 10749

35207 RENNES CEDEX 2

Tél : 02 40 67 54 00

affiliation.nantes@cibtp-grandouest.fr