



AG2R LA MONDIALE

## SANTÉ

—  
SDLM

Maintenance,  
distribution  
et location de  
matériels

# DEMANDE D'ADHÉSION

### À COMPLETER ET À RETOURNER

dac.interpro@ag2rmondiale.fr

#### ENTREPRISE

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

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

Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Ville : \_\_\_\_\_

N° de SIRET : [ ]

Code APE : \_\_\_\_\_

Convention Collective Nationale appliquée : \_\_\_\_\_

Nombre de salariés : non-cadres : \_\_\_\_\_ Cadres : \_\_\_\_\_

#### REPRÉSENTÉE PAR

Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : [ ]

#### Votre demande

Je souhaite adhérer au régime\* :

Base

Base + Option 1\*\*

Base + Option 2\*\*

Date d'adhésion souhaitée : [ ]

A réception de ce document, nous vous enverrons votre contrat ainsi que les bulletins d'affiliation de vos salariés

Je souhaite obtenir des informations complémentaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Pour toute autre demande, contactez-nous au :

0 970 81 88 04 code 40 (appel non surtaxé)

Fait à : \_\_\_\_\_

le : [ ]

Cachet et signature de l'employeur

\*Le présent document n'a pas de valeur contractuelle. Seul le bulletin d'adhésion émis engage les parties souscriptrices.

\*\* Je note que les formules améliorées doivent être mises en place par un acte juridique interne : décision unilatérale de l'employeur ou référendum ou accord d'entreprise.

Nous vous accompagnons dans vos démarches si nécessaire.