



BULLETIN D'ADHESION

à SANTE AU TRAVAIL Loire Nord

11 Petite rue des Tanneries - 42335 ROANNE CEDEX

Tél : 04 77 68 28 44 - Fax : 04 77 70 99 74

E-mail : santetravail.loirenord@stln42.fr

Je soussigné en qualité de

représentant l'entreprise :

Siège social :

.....

Tél. : Fax :

E-mail :

Statut juridique de l'Éts :

(ex : SA, SARL, Collectivité locale, Association, fonction publique, etc...)

N° Siret : Ape/NAF :

Activité professionnelle détaillée:

Déclare adhérer, en qualité de membre participant, au Service de Santé au Travail Loire Nord et m'engage à en respecter les statuts et règlements.

Fait à..... le.....

(Signature et cachet)

Nous retourner cet imprimé dûment rempli