

## CENTRE MEDICAL D'ENTREPRISES

### FICHE D'ADHESION

NOM DE L'ENTREPRISE

REGIME JURIDIQUE

N° COMPTE CONTRIBUTUABLE

DOMAINE D'ACTIVITE  
PRINCIPALE

SITUATION GEOGRAPHIQUE  
SIEGE

TELEPHONE

E-MAIL

LISTE DES ENTITES  
DETENUES PAR LA SOCIETE

SITUATION  
GEOGRAPHIQUES DES  
DIFFERENTES ENTITES

TRAVAILLEURS

HOMMES

FEMMES

TOTAL

AU MOMENT DE  
L'ADHESION

FONCTION	IDENTITE	CONTACTS
PERSONNE HABILITEE A ENGAGER L'ENTREPRISE (DIRECTEUR OU PERSONNE DESIGNEE)		
RESPONSABLE DES RESSOURCES HUMAINES		
SERVICE COMPTABILITE		
RESPONSABLE RENDEZ TRAVAILLEURS		
SERVICE FACTURATION		

**DATE :**

**SIGNATURES**

**PREVENTIC AFRIC**

**La Direction**

**ENTREPRISE ADHERENTE**

**La Direction**