

**S.M.I.R.C**



**SERVICE MEDICAL INTERENTREPRISES**

**de la région de CHALONS-EN-CHAMPAGNE**

Association régie par les dispositions de la loi du 1er Juillet 1901

**SANTÉ AU TRAVAIL**

[www.smirc.fr](http://www.smirc.fr)

# BULLETIN D'ADHESION

NOM et Prénoms : \_\_\_\_\_

RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_

ACTIVITE PROFESSIONNELLE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_ Code NAF : \_\_\_\_\_

Qualité du Signataire : \_\_\_\_\_

Je soussigné, représentant l'entreprise ci-dessus désignée, déclare adhérer au SMIRC – SANTE AU TRAVAIL, association régie par les dispositions de la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et déclarée à la préfecture de la Marne le 16 janvier 1973.

Je m'engage à respecter les obligations résultant des statuts et du règlement intérieur dudit Service et des prescriptions législatives et réglementaires applicables en matière de santé au travail.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

CACHET :

SIGNATURE :

(faire précéder la signature de la mention manuscrite "Lu et Approuvé")