CONGES INTEMPERIES BTP
Caisse du Sud-Ouest

Document à retourner à la Caisse (ⓘ Voir au verso) complété, approuvé et signé

		INT	

BULLETIN D'ADHÉSION

Je soussigné

Nom : _____ Prénoms : _____

Date et lieu de naissance : ____/____/____ , _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Responsable en qualité de : ☐ Artisan ou entrepreneur, ☐ Gérant, ☐ PDG, ☐ DG, ☐ autre : _____

Raison Sociale de l'entreprise : _____

Adresse du Siège Social : _____ **ⓘ Voir au verso**

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone de l'entreprise : _____ Téléphone portable : _____

Mail de l'entreprise : _____

Déclare à la Caisse ses salaires : ☐ OUI ☐ NON

Forme Juridique de l'entreprise

☐ Entreprise individuelle ☐ SA ☐ SAS ☐ SASU ☐ SARL ☐ EURL ☐ SNC ☐ GIE ☐ Autre : _____

Date de création de l'entreprise : ____/____/____

Inscription au Registre du Commerce sous le n° _____ N° SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Inscription au Répertoire des Métiers sous le n° _____ CODE APE |_|_|_|_|_|

Activités exercées

☐ Bâtiment ☐ Travaux Publics ☐ Bâtiment & Travaux Publics, % Activité Bâtiment : _____

Activité principale : _____ Activité Secondaire : _____

Emploi de personnel

Date d'embauche du premier salarié : ____/____/____ Effectif actuel : _____

Nombre de salariés : Cadres : _____ ETAM : _____ Ouvriers : _____

Votre personnel est déclaré à : ☐ l'URSSAF ☐ la MSA Régime de retraite PRO BTP : ☐ Oui ☐ Non

Si non, autre caisse (nom et adresse) : Ouvriers _____

ETAM _____

Cadres _____

Convention Collective appliquée : _____

Déclare, avoir reçu et pris connaissance de la Charte de contrôle-conseil.

Déclare avoir pris connaissance de mes obligations légales et règlementaires en matière de congés payés dans les professions du BTP, notamment codifiées aux articles D. 3141-12 et suivants du code du Travail, ainsi que des Statuts et Règlement Intérieur de la Caisse, dont j'ai reçu un exemplaire, et des dispositions autorisant la compensation entre les crédits portés à mon compte et les cotisations à ma charge :

- En accepter les clauses et m'engage pour l'entreprise à en accepter les dispositions, sans exception ni réserve.
- Adhérer à la dite Caisse avec effet au ❶ ____/____/____ .

Fait à _____, le ____/____/____ .

Signature ❷ *(Faire précéder la signature de la mention « Lu et Approuvé »)*

❶ Date d'embauche du 1er salarié (sauf cas particulier)

❷ Le bulletin d'adhésion est obligatoirement signé par le ou les responsables de l'entreprise

NE PAS OMETTRE DE REMPLIR LE QUESTIONNAIRE AU VERSO S.V.P.

Congés Intempéries BTP – Caisse du Sud-Ouest
Siège TOULOUSE : 7 avenue Jean Gonord - BP 65833 - 31505 TOULOUSE Cedex 5
Téléphone accueil : 0820 200 140, entreprises : 0820 200 110, salariés : 0820 200 120
E-mail : info@cibtp-sud-ouest.fr - Site internet : www.cibtp-sud-ouest.fr

CHARTE QUALITÉ

Si Cabinet Comptable tenant le dossier social :

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Télécopie : ..... Mail : .....

N° SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Envoi des documents au Cabinet Comptable : ☐ Oui ☐ Non

Identités autres responsables pour les Sociétés

☐ Associé de Fait ☐ Cogérant Nom – Prénoms : .....
Date et lieu de naissance : ...../...../..... , ...

☐ Associé de Fait ☐ Cogérant Nom – Prénoms : .....
Date et lieu de naissance : ...../...../..... , ...

☐ Associé de Fait ☐ Cogérant Nom – Prénoms : .....
Date et lieu de naissance : ...../...../..... , ...

☐ Associé de Fait ☐ Cogérant Nom – Prénoms : .....
Date et lieu de naissance : ...../...../..... , ...

☐ Associé de Fait ☐ Cogérant Nom – Prénoms : .....
Date et lieu de naissance : ...../...../..... , ...

L'entreprise a-t-elle déjà été inscrite à une caisse de congés payés ?

☐ Non ☐ Oui, si oui laquelle : .....

Fait à ....., le ...../...../..... .

Signatures de tous les associés ou cogérants *(Faire précéder la signature de la mention « Lu et Approuvé »)*

ⓘ : Si le siège social de votre entreprise est situé dans les départements 16, 33, 40, 47 ou 64, retournez ce bulletin d'adhésion à l'antenne de Bordeaux :

Congés Intempéries BTP – Caisse du Sud-Ouest
14 rue Ariane - Parc Cadéra Bât R
CS 60010
33692 MÉRIGNAC CEDEX

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement par la caisse, dans le but d'assurer la gestion des régimes congés et intempéries, et sont susceptibles d'être transmises à l'Union des Caisses de France. Conformément aux articles 38 à 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, que vous pouvez exercer à l'adresse suivante : Congés Intempéries BTP – Caisse du Sud-Ouest - 7 avenue Jean Gonord – BP 65833 - 31505 TOULOUSE Cedex 5.

COTISATIONS OBLIGATOIRES ENCAISSÉES PAR LA CAISSE CIBTP DU SUD-OUEST

✓ Cotisation congés payés
✓ Cotisation pour l'Organisme de Prévention du Bâtiment (OPPBTP)
✓ Cotisation chômage-intempéries pour les adhérents visés par la législation sur le chômage-intempéries