

Demande d'adhésion

CCN de l'Immobilier (Brochure N° 3090 – IDCC 1527)

À compléter et à retourner :

Adresse Mail : entreprise.santeprevoyance@ag2ramondiale.fr

Adresse Postale : AG2R LA MONDIALE - TSA 37001 - 59071 ROUBAIX CEDEX 1

Entreprise

Raison sociale: _____

Adresse: _____

Code postal:

Ville: _____

N° de SIRET:

Code APE: | | | | |

Convention Collective Nationale appliquée :

Nombre de salariés : Non-cadres : _____

Cadres: _____

Représentée par

☐ M. ☐ Mme

Nom: _____

Prénom: _____

Fonction: _____

Email: _____

Tél: | | | | | | | | | |

Fait à : _____

Date: _____

Cachet et signature de l'entreprise

Votre demande

☐ Je souhaite adhérer, pour mes salariés, à la formule suivante* :

Formule 1

- ☐ Formule 2

☐ Formule 3

Date d'adhésion souhaitée:

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

****** Le régime doit être mis en place par un acte juridique interne : décision unilatérale de l'employeur ou référendum ou accord d'entreprise.

☐ Je souhaite obtenir des informations complémentaires: