



[www.ami-paris.fr](http://www.ami-paris.fr)

## ASSOCIATION MÉDICALE INTERENTREPRISES

Agréée par le Ministère du Travail

**SANTÉ AU TRAVAIL**



2, rue de Châteaudun - 75009 PARIS

Téléphone 01 48 78 55 00

Je soussigné (1) \_\_\_\_\_

agissant pour le compte de (2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

**Code NAF :** \_\_\_\_\_ **Mél :** \_\_\_\_\_

déclare adhérer aux "Statuts" et "Règlement Intérieur" de l'AMI dont j'ai pris connaissance, à la suite de la remise qui m'en a été faite.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature et cachet de l'Entreprise,

***précédés de la mention manuscrite : lu et approuvé et bon pour adhésion***

Nombre de Salariés { VIP (3) \_\_\_\_\_  
SIR (4) \_\_\_\_\_

(1) Nom et qualité du signataire.

(2) Raison sociale et adresse de l'entreprise.

(3) Visite Information Prévention

(4) Suivi Individuel Renforcé

**L'appartenance aux catégories VIP ou SIR est sans incidence sur le montant de la cotisation.**