

CONTRAT D'ADHESION

Votre établissement :

Raison sociale :

N°SIRET :

Représentant légal :

Je soussigné(e) en qualité de représentant l'entreprise désignée ci-dessus, déclare adhérer à l'association CSTG32 et m'engage à respecter les obligations législatives et réglementaires applicables aux établissements assujettis en matière de santé au travail, déclare également avoir pris connaissance des Statuts, du règlement intérieur et de l'annexe relative au traitement des données à caractère personnel (documents disponibles sur https://www.cstg32.fr/espace-entreprises#reglement_interieur).

Date, signature et cachet de l'entreprise

Pour le CSTG
Thierry LAGRAULET
Directeur

