

UIMM

Alpes-Méditerranée

LA FABRIQUE
DE L'AVENIR

Dossier d'adhésion



UIMM ALPES-MEDITERRANEE

UIMM ALPES-MEDITERRANEE

Siège social : Tour Méditerranée – 65, Avenue Jules Cantini – 13298 MARSEILLE cedex 20

Antenne Var : 155 av Franklin Roosevelt - Le Cygne IV - 83000 TOULON

Tél. 04 91 80 91 48 – Fax 04 91 78 59 40 - Site Internet : www.uimmalpesmediterranee.fr

DOSSIER DE DEMANDE D'ADHESION A L'UIMM ALPES-MEDITERRANEE**Siège social** : Tour Méditerranée – 65, Avenue Jules Cantini – 13298 MARSEILLE cedex 20**Antenne Var** : 155 av Franklin Roosevelt - Le Cygne IV - 83000 TOULONTél. 04 91 80 91 48 – Fax 04 91 78 59 40 - Site Internet : www.uimmalpesmediterranee.fr**Renseignements concernant l'établissement**

| | |
|---|-------------|
| Raison Sociale : | |
| Nom commercial ou abrégatif sous lequel est généralement connu l'établissement : | |
| Adresse : | |
| Téléphone : | Télécopie : |
| E-mail : | WEB : |

| Responsables : | | | | | | |
|-----------------------|---------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------------|---|-----|
| Nom | Prénom | Fonction dans l'entreprise | Adresse e-mail | Signatures * | Accès autorisé à la plateforme juridique | |
| | | | | | OUI | NON |
| | | | | | OUI | NON |
| | | | | | OUI | NON |
| | | | | | OUI | NON |

*** Protection des données personnelles :** J'accepte par ma signature le traitement de mes données personnelles par l'UIMM Alpes-Méditerranée pendant la durée d'adhésion de mon entreprise à l'UIMM Alpes-Méditerranée. J'accepte notamment de recevoir toute newsletter et autre mailing d'information, invitation et/ou consultation.

J'ai connaissance de mon droit de m'opposer à tout moment, pour des motifs légitimes, à ce traitement de données à caractère personnel, de mon droit d'accéder aux données personnelles qui ont été collectées à mon sujet ainsi que de mon droit d'obtenir la rectification des données qui sont inexactes. Dans certains cas limitativement énumérés, je peux également demander à ce que ce traitement de données à caractère personnel soit limité. J'ai connaissance de mon droit de récupérer les données à caractère personnel me concernant, dans un format structuré et de mon droit d'obtenir l'effacement de ces données.

| | |
|---|--|
| Convention collective appliquée : | |
| Délégués du personnel <input type="checkbox"/> | Comité d'entreprise <input type="checkbox"/> |
| Délégués syndicaux <input type="checkbox"/> | CHSCT <input type="checkbox"/> |
| CSE (Comité Social Economique) <input type="checkbox"/> | |
| Syndicats ou groupements professionnels locaux ou nationaux auxquels l'entreprise est déjà affiliée : | |

| | |
|---|--------------------|
| Effectif total de l'entreprise : | |
| Organisme collecteur pour la formation : | |
| A quelle médecine de travail cotisez-vous ? | |
| Forme juridique : | Code NAF : |
| SIRET (14 chiffres) : | Date de création : |
| Département du siège : | Code IDCC : |
| Activités de la société / Objet principal de l'exploitation : | |

Merci de bien vouloir **cocher** les filières et métiers sur lesquels votre entreprise se positionne :

FILIERES

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aéronautique/Défense/Spatial | <input type="checkbox"/> Agroalimentaire | <input type="checkbox"/> Automobile |
| <input type="checkbox"/> BTP/Habitat | <input type="checkbox"/> Chimie/Pétrochimie/Oil & Gas | <input type="checkbox"/> Energies |
| <input type="checkbox"/> Environnement | <input type="checkbox"/> Industrie du Futur | <input type="checkbox"/> Multi Industrie |
| <input type="checkbox"/> Médical/Pharmaceutique | <input type="checkbox"/> Microélectronique | <input type="checkbox"/> Naval |
| <input type="checkbox"/> Nucléaire | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Sidérurgie |
| <input type="checkbox"/> Sécurité/Surveillance | <input type="checkbox"/> Transport (ferroviaire, route...) | |
| <input type="checkbox"/> Autres à préciser : | | |

METIERS

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Biens d'Equipements | <input type="checkbox"/> Bureaux d'études | <input type="checkbox"/> Chaudronnerie/Soudure |
| <input type="checkbox"/> Electricité/Câblage/Télécom | <input type="checkbox"/> Electronique/Informatique | <input type="checkbox"/> Ferronnerie/Serrurerie |
| <input type="checkbox"/> Fonderie | <input type="checkbox"/> Logistique | <input type="checkbox"/> Machines Spéciales |
| <input type="checkbox"/> Maintenance | <input type="checkbox"/> Métrologie (END-CND Contrôle/Inspection) | <input type="checkbox"/> Robinetterie |
| <input type="checkbox"/> Mécanique/Usinage | <input type="checkbox"/> Outillage | <input type="checkbox"/> Tôlerie |
| <input type="checkbox"/> Services | <input type="checkbox"/> Systèmes hydrauliques | |
| <input type="checkbox"/> Traitement de surface | <input type="checkbox"/> Tuyauterie | |
| <input type="checkbox"/> Autres à préciser : | | |

COMPETENCES PARTICULIERES

- | | | |
|--|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BE | <input type="checkbox"/> Export | <input type="checkbox"/> Brevets |
| <input type="checkbox"/> Certifications (ISO, JAR...) à préciser : | | |
| <input type="checkbox"/> Autres à préciser : | | |

