

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 – 13006 MARSEILLE
Tél. 04 91 80 91 48 - Site Internet : www.uimmalpesmediterranee.fr

DOSSIER DE DEMANDE D'ADHESION A L'UIMM ALPES-MEDITERRANEE

Siège social : Tour Méditerranée – 65, Avenue Jules Cantini – 13006 MARSEILLE
Tél. 04 91 80 91 48 - 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
					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. Je consens expressément à l'utilisation de mon image par l'UIMM (Union des Industries et Métiers de la Métallurgie) dans le cadre de la promotion de ses activités syndicales et des événements qu'elle organise ainsi qu'à la diffusion de mon image sur les réseaux sociaux et tout autre support médiatique pendant toute la durée de mon adhésion.

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 :	
CSE (Comité Social Economique)	OUI <input type="checkbox"/> NON <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 : <i>Si SARL merci de préciser si le(s) gérant(s) majoritaire(s) est (sont) affilié(s) au régime social des travailleurs indépendants :</i> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	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

- Export
- Brevets
- Certifications (ISO, JAR...) à préciser :

**Règles d'appel et de calcul de la cotisation
due par l'entreprise à l'UIMM Alpes-Méditerranée**

1/ La cotisation de l'entreprise est payable quadrimestriellement sur appel de l'UIMM Alpes-Méditerranée.

2/ Le montant de la cotisation est calculé (*) en appliquant aux salaires bruts annuels (D.A.D.S.) versés par l'entreprise au cours de l'année précédente, les taux suivants :

- 3,2 pour mille jusqu'à 2,5 millions d'euros de salaires,
- 2,5 pour mille de 2,5 à 5 millions d'euros de salaires,
- 1 pour mille au-delà de 5 millions d'euros de salaires.

Le montant de la cotisation est majoré de 10 %, cette majoration (plafonnée à 2 000 € pour l'année en cours) représente la quote-part de la cotisation aux organisations interprofessionnelles, à laquelle l'entreprise est obligatoirement affiliée par l'intermédiaire de l'UIMM Alpes-Méditerranée.

Le montant ainsi calculé ne peut être inférieur à 690 €.

3/ La déclaration des salaires bruts de l'année écoulée est faite par l'entreprise début février sur un questionnaire qui lui est adressé à cet effet.

4/ La cotisation est due à partir du premier jour du mois suivant celui au cours duquel l'adhésion de l'entreprise a été agréée.

*** Sauf dérogation pour double adhésion GIFAS, GIFEN, GICAN et implantation dans les Alpes-de-Haute-Provence**

COTISATIONS	
Je soussigné,	
Titre du signataire (Président, Directeur Gérant, ...)	
Des Etablissements :	
Déclare que le total des salaires et appointements bruts versés au personnel de la Société au cours de l'année n-1, est en EUROS :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>
<p>et après avoir pris connaissance de ses statuts, demande mon adhésion à l'UIMM Alpes-Méditerranée, dont je m'engage à acquitter les cotisations.</p> <p><input type="checkbox"/> En cochant cette case, en tant que représentant légal de l'entreprise, j'autorise l'UIMM Alpes Méditerranée à publier la dénomination sociale de mon entreprise dans l'annuaire et sur le site internet de l'UIMM Alpes-Méditerranée, accessibles exclusivement aux adhérents. Je suis informé que cette autorisation est facultative et n'est pas une condition de mon adhésion. Elle respecte pleinement les principes de la liberté syndicale, garantissant que ni mon entreprise ni moi-même ne sommes contraints de rendre publique notre adhésion au syndicat si nous ne le souhaitons pas. Je suis enfin informé que je peux retirer mon consentement à tout moment, sans justification, en contactant le secrétariat à l'adresse suivante mariepierre.gaurie@uimmalpesmed.fr</p>	
A	Le
(Signature et cachet)	

Votre cotisation est déductible de votre impôt au titre des charges