



## 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](http://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](http://www.uimmalpesmediterranee.fr)

### Renseignements concernant l'établissement

<b>Raison Sociale :</b>	
<b>Nom commercial ou abréviaatif sous lequel est généralement connu l'établissement :</b>	
<b>Adresse :</b>	
<b>Téléphone :</b>	
<b>E-mail :</b>	<b>Web :</b>

<b>Responsables :</b>					
<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Fonction dans l'entreprise</b>	<b>Adresse e-mail</b>	<b>Signatures *</b>	<b>Accès autorisé à la plateforme juridique</b>
					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 évènements 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.

<b>Convention collective appliquée :</b>	
CSE (Comité Social Economique)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>Syndicats ou groupements professionnels locaux ou nationaux auxquels l'entreprise est déjà affiliée :</b>	

Effectif total de l'entreprise :	
Organisme collecteur pour la formation :	
A quelle médecine de travail cotisez-vous ?	
<p>Forme juridique :</p> <p><i>Si SARL merci de préciser si le(s) gérant(s) majoritaire(s) est (sont) affilié(s) au régime social des travailleurs indépendants :</i></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	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

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

#### METIERS

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

#### 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 à l'exception de la cotisation minimale qui sera appelée annuellement.

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 versée aux organismes qui contribuent à l'accompagnement des entreprises par l'intermédiaire de l'UIMM Alpes-Méditerranée.

**Le montant ainsi calculé ne peut être inférieur à 720 €.**

3/ La déclaration des salaires bruts de l'année écoulée est faite par l'entreprise début février sur un questionnement 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 et implantation dans les Alpes-de-Haute-Provence**

COTISATIONS	
Je soussigné,	
Titre du signataire (Président, Directeur Gérant, ...)	
Des établissements :	
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 : <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>	
et après avoir pris connaissance de ses statuts, demande mon adhésion à l'UIMM Alpes-Méditerranée, dont je m'engage à acquitter les cotisations.	
<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 <a href="mailto:mariepierre.gaurie@uimmalpesmed.fr">mariepierre.gaurie@uimmalpesmed.fr</a>	
A	Le
(Signature et cachet)	

**Votre cotisation est déductible de votre impôt au titre des charges**