



Accord National du Paysage

■ BULLETIN D'ADHÉSION

À remplir par l'employeur en lettres capitales au stylo noir.

→ Identification de l'entreprise

Numéro SIRET :

Raison sociale :

Forme juridique :

Date de création de l'entreprise : / / Code NAF :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Courriel :@.....

Code établissement MSA :

Pratique du décalage de paie : Oui Non

Adresse pour toute correspondance (si différente de celle du siège social) :

Nom du correspondant :

→ Adhésion

● Déclaration

Je soussigné(e) :

agissant en qualité de

Ayant pouvoir d'engager l'entreprise précitée, déclare relever de :

- la Convention Collective Nationale des Entreprises du Paysage du 10 octobre 2008,
- l'Accord National du Paysage du 15 juin 2012.

● Adhésion au socle conventionnel obligatoire

Je déclare adhérer à la CPCEA, organisme assureur des garanties collectives obligatoires (prévoyance, frais de santé et retraite supplémentaire) du régime collectif de l'Accord National du Paysage du 15 juin 2012.

Le régime conventionnel de l'Accord National du Paysage s'applique obligatoirement à l'ensemble des salariés techniciens, agents de maîtrise et cadres des entreprises du Paysage relevant du régime de retraite complémentaire Agirc.

● Adhésion à l'option maintien de salaire

Je déclare adhérer à l'option facultative maintien de salaire et choisis d'affilier l'ensemble du personnel présent et à venir appartenant au groupe assuré suivant :

- Techniciens, Agents de maîtrise ayant un an d'ancienneté (TAM) – **option 1**
 - Cadres ayant 6 mois d'ancienneté (Cadres) – **option 2**
 - Techniciens, Agents de maîtrise ayant un an d'ancienneté (TAM) et les cadres ayant 6 mois d'ancienneté (Cadres) – **options 1 et 2**
- (Un seul choix possible)

Cette adhésion est valable pour l'entreprise principale et l'ensemble de ses établissements de rattachement.

● **Adhésion des établissements de rattachement**

Cette adhésion vaut pour mon entreprise et ses établissements présents et futurs.

Liste des SIRET des établissements de rattachement*

Numéro SIRET	Raison sociale
.....
.....
.....
.....
.....

* Si vous disposez d'une liste de SIRET de rattachement plus longue, merci de nous faire parvenir cette liste sur un courrier à part.

→ **Date d'effet**

L'adhésion au contrat prend effet :

- le 1^{er} jour du mois civil fixé ci-après : 0, 1 / / /
- à défaut le 1^{er} jour du mois civil qui suit la réception du présent bulletin par CPCEA.

→ **Déclaration de l'entreprise**

- Je déclare avoir reçu et pris connaissance des Conditions Générales du contrat.
- Je déclare avoir reçu la Notice d'Information du contrat et m'engage, conformément à l'article L. 932-6 du Code de la Sécurité sociale, à en remettre un exemplaire à chacun des salariés du groupe assuré, présents et à venir.

Fait à :

Le

Signature du représentant mandaté précédée de la mention « lu et approuvé » et du cachet de l'entreprise

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, je reconnais :

- Avoir pris connaissance du caractère obligatoire des réponses aux questions posées, du droit d'accès et de rectification des informations personnelles, auprès du Groupe AGRICA – Correspondant Informatique et Libertés, 21, rue de la Bienfaisance 75382 Paris Cedex 08 – ou par courriel à l'adresse suivante : cnil.blf@groupagricar.com ;
- Que les destinataires des données personnelles sont des personnes habilitées à traiter les opérations, soit collaborateurs, soit intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités et sous-traitants missionnés ;
- Que les données recueillies par l'Institution lors de la souscription et des actes de gestion peuvent être utilisées par le Groupe AGRICA à des fins de communication commerciale. Je peux m'y opposer en écrivant à l'adresse indiquée ci-dessus.

→ **Pièces à fournir avec le bulletin d'adhésion**

- Copie d'un extrait de registre officiel datant de moins de 3 mois (Kbis de l'entreprise, extrait de déclaration d'association...).
- Copie de la Carte Nationale d'Identité du représentant légal de l'entreprise en cours de validité.
- Mandat SEPA complété avec les coordonnées bancaires de l'entreprise accompagné d'un RIB.

Document à retourner complété et signé, accompagné des pièces justificatives, à :

CPCEA
21, rue de la Bienfaisance
75382 Paris Cedex 08