



# SERVICE INTERENTREPRISES DE SANTE AU TRAVAIL DU BATIMENT & INTERPROFESSIONNEL

## S.I.S.T.B.I.

17, Rue Roland Hoareau – CS 41148 – 97829 LE PORT CEDEX  
Tél. : 02.62.90.18.10 - Télécopie : 02.62.30.12.66 - E-mail : sistbi@sistbi.com - Site Web : www.sistbi.re  
Siret : 316 139 260 000 20 - APE : 8621Z - BFC St-Denis : 18719 00084 00847004700 19

## ACTE D'ADHESION

Je soussigné(e) : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Qualité du signataire : .....

Raison Sociale : .....

Forme juridique : .....

Adresse : .....

Activité principale : .....

N° d'inscription au Registre du Commerce (1):..... Tél : .....

N° d'inscription au Répertoire des Métiers (2): ..... Fax : .....

N° SIRET:..... Portable :.....

Code NAF : ..... E-mail : .....

Déclare adhérer au SERVICE INTERENTREPRISES DE SANTE AU TRAVAIL DU BATIMENT ET INTERPROFESSIONNEL (S.I.S.T.B.I.) et m'engage à me conformer à toutes les prescriptions des Statuts, du Règlement Intérieur, aux décisions du Conseil d'Administration et plus généralement à toutes les dispositions législatives et réglementaires régissant les services de santé au travail.

Cette Association est déclarée sous le régime de la loi du 1er juillet 1901 et a reçu l'agrément de la Direction Régionale du Travail et de l'Emploi le 18 Mai 2009.

Le soussigné

déclare employer..... salariés depuis le : .....

s'engage à déclarer les employés exposés à des travaux nécessitant une surveillance médicale renforcée (SMR) (Arrêté du 11 juillet 1977 : voir liste de ces travaux en annexe),

s'engage à déclarer toute nouvelle embauche lors de l'établissement de la DUE,

déclare être déjà inscrit pour la Société ou l'Entreprise : .....

au S.I.S.T.B.I. (3) sous le N° ..... depuis le : .....

à INTERMETRA (3) sous le N° ..... depuis le : .....

Fait à : ..... Le .....

Cachet de l'Entreprise :

Signature :

Faire précéder la signature de la mention  
manuscrite « LU ET APPROUVE »

(1) Joindre un extrait de K-Bis récent

(2) Joindre copie de l'extrait d'inscription au Répertoire des Métiers

(3) A cocher et compléter si nécessaire

Version 1.2 le 18/06/2009

### Centres médicaux

SAINT-DENIS	Immeuble Paille en Queue	31, rue Jacob	Tél : 0262 21.06.92	Fax : 02.62.21.31.40
SAINTE MARIE	30, Rue André Lardy	Les Cuves de la Mare	Tél : 0262 28.81.80	Fax : 02.62 28.81.84
LE PORT	17, Rue Roland Hoareau	Zac Belvédère	Tél : 0262 42.04.10	Fax : 02.62 43.69.83
SAINT-PIERRE	2, rue René Dufestin	Boulevard Bank	Tél : 0262 25.07.43	Fax : 02.62 35.12.63