



Caisse de Congés de Bordeaux et de la Région
8 Terrasse du Front du Médoc - 33054 Bordeaux Cedex

Caisse Interprofessionnelle des Congés Payés de la Région Rhodanienne
3, chemin du Jubin - 69574 Dardilly Cedex

BULLETIN D’AFFILIATION

CAISSE INTERPROFESSIONNELLE DES CONGES PAYES DE LA REGION RHODANIENNE

Etablissement affilié :

Abrégé :

Adresse complète :
.....

Code N.A.F / A.P.E :

N° SIRET :

Cette affiliation prend effet à la date du :

ou à la date de création de l'entreprise, le :

- Au personnel intermittent défini par l'article D1325-4 (début de la période de référence le **1er avril**) *
- A l'ensemble du personnel (début de la période de référence le **1er juin**) *

* - Veuillez cochez votre choix d'affiliation

Nombre total des salariés présents, le jour de l'affiliation :

Déclare avoir pris connaissance, de mes obligations légales et réglementaires (Code du Travail art. R3141-3 et L. 3141-32 et 33 ainsi que les articles D1325-1 à 9 du Code des Transports) en matière de congés payés dans ma profession, ainsi que des Statuts et Règlement Intérieur de la Caisse dont j'ai reçu un exemplaire, en accepter les clauses et m'engage pour l'entreprise à en accepter les dispositions, sans exception ni réserve.

A le

Nom :

Qualité :

Signature :