

Votre centre de gestion :  
CS Branche PRO  
TSA 71501  
59049 Lille CEDEX  
Tél. 09 69 32 90 29

Régime Conventionnel CCN031000/10 - CCN031000/20

N° Entreprise : \_\_\_\_\_

Date d'effet de l'adhésion : \_\_\_\_\_

## **CONTRAT D'ADHESION**

### **REGIME DE PREVOYANCE**

#### **Ensemble du personnel**

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance (si différente) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Date de création : \_\_\_\_\_ Forme juridique : \_\_\_\_\_

Code NAF : \_\_\_\_\_ N° SIREN : \_\_\_\_\_

Nature de l'activité : \_\_\_\_\_

Effectif concerné à la date de l'adhésion : \_\_\_\_\_

### **> ADHESION**

L'entreprise, ci-dessus nommée, représentée par \_\_\_\_\_  
agissant en qualité de \_\_\_\_\_ muni de tous les pouvoirs nécessaires <sup>(1)</sup> déclare souscrire  
auprès d'Humanis Prévoyance le présent contrat d'adhésion en vue d'appliquer les dispositions du régime de Prévoyance instauré  
par les Accords collectifs de travail applicables dans les centres d'hébergement et de réadaptation sociale, services d'accueil,  
d'orientation et d'insertion pour adultes » (CHRS), au profit de son personnel cadre (personnel relevant des articles 4 et 4 bis de la  
convention collective nationale de retraite et de prévoyance des cadres du 14 mars 1947) et de son personnel non cadre  
(personnel ne relevant pas des articles 4 et 4 bis de la convention collective nationale de retraite et de prévoyance des cadres du  
14 mars 1947).

*(1) L'adhésion constituant un engagement contractuel de l'entreprise, la présente demande doit être signée par un représentant légal de l'entreprise  
ou, à défaut, par une personne dûment habilitée à prendre cet engagement. Afin d'enregistrer l'adhésion, l'entreprise doit joindre au présent  
document un Kbis de moins de 3 mois ou le récépissé de déclaration à la Préfecture pour une Association.*

*Les données à caractère personnel que vous nous communiquez via ce formulaire sont nécessaires pour la gestion de votre contrat. Elles sont destinées aux entités  
composant le groupe Humanis ainsi qu'aux partenaires du groupe Humanis en charge d'activités confiées par le groupe.  
Conformément à la loi Informatique et Libertés n°78-17 du 6 janvier 1978, vos salariés disposent d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de leurs données  
personnelles en écrivant à l'adresse : Groupe Humanis – cellule CNIL – satisfaction clients – 303 rue Gabriel Debacq – 45777 Saran Cedex ou par courriel à contact-  
cnil@humanis.com. La demande doit être accompagnée d'une copie d'un titre d'identité en cours de validité. Ils disposent également d'un droit d'opposition, pour des  
motifs légitimes au traitement de ces données et à leur utilisation à des fins de prospection commerciale. Le groupe Humanis prend les mesures conformes à l'état de  
l'art afin d'assurer la sécurité et la confidentialité de leurs données conformément aux dispositions de la loi susmentionnée.*

Humanis Prévoyance – Institution de Prévoyance régie par les dispositions du Titre III du Livre IX du Code de la Sécurité sociale, Immatriculée au  
répertoire SIRENE sous le n°410 005 110 – Siège social : 29 Boulevard Edgar Quinet 75014 Paris – Soumise au contrôle de l'Autorité de  
Contrôle Prudentiel et de Résolution : 61 rue Taitbout 75009 Paris

## > ENGAGEMENT

Le contrat d'adhésion est souscrit à effet du 1<sup>er</sup> jour du mois civil suivant l'envoi du présent contrat d'adhésion (cachet de la poste faisant foi) ; un double vous sera retourné après signature par Humanis Prévoyance.

L'entreprise déclare avoir reçu et pris connaissance du présent contrat (le contrat d'adhésion et les Conditions Générales du régime conventionnel référencées « CG-CCN CHRS-PREVOYANCE 2016 » où figurent les garanties et les cotisations), ainsi que des notices d'information « NI-CCN CHRS/C-PREV 2016 » et « NI-CCN CHRS/NC-PREV 2016 ».

L'entreprise a-t-elle à la date de signature du présent contrat d'adhésion, des salariés et/ou anciens salariés en arrêt de travail\* ou des bénéficiaires de rente éducation en cours de service (cochez la case concernée) :

**NON** : Si cette situation venait à être modifiée avant la date d'effet de l'adhésion, l'entreprise s'engage à en informer immédiatement notre organisme

**OUI** : Dans ce cas, vous devez obligatoirement remplir le document intitulé « Déclaration de reprise de passif »

\* Incapacité Temporaire de Travail, y compris en temps partiel pour raison thérapeutique, ou Invalidité

L'entreprise

HUMANIS PREVOYANCE

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature (et cachet)

Le Directeur  
Signature (et cachet)

*Les données à caractère personnel que vous nous communiquez via ce formulaire sont nécessaires pour la gestion de votre contrat. Elles sont destinées aux entités composant le groupe Humanis ainsi qu'aux partenaires du groupe Humanis en charge d'activités confiées par le groupe. Conformément à la loi Informatique et Libertés n°78-17 du 6 janvier 1978, vos salariés disposent d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de leurs données personnelles en écrivant à l'adresse : Groupe Humanis – cellule CNIL – satisfaction clients – 303 rue Gabriel Debacq – 45777 Saran Cedex ou par courriel à [contact-cnil@humanis.com](mailto:contact-cnil@humanis.com). La demande doit être accompagnée d'une copie d'un titre d'identité en cours de validité. Ils disposent également d'un droit d'opposition, pour des motifs légitimes au traitement de ces données et à leur utilisation à des fins de prospection commerciale. Le groupe Humanis prend les mesures conformes à l'état de l'art afin d'assurer la sécurité et la confidentialité de leurs données conformément aux dispositions de la loi susmentionnée.*

Humanis Prévoyance – Institution de Prévoyance régie par les dispositions du Titre III du Livre IX du Code de la Sécurité sociale, Immatriculée au répertoire SIRENE sous le n°410 005 110 – Siège social : 29 Boulevard Edgar Quinet 75014 Paris – Soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution : 61 rue Taitbout 75009 Paris