



348 rue Puech Villa – B.P. 7209
34183 MONTPELLIER Cedex 04
Tél : 09 69 39 08 33 (appel non surtaxé)
Fax : 09 69 39 77 40

CONVENTION COLLECTIVE NATIONALE DES CONSEILS D'ARCHITECTURE, D'URBANISME ET DE L'ENVIRONNEMENT

Régime conventionnel : n° **CCN505100**

N° Entreprise : _____

Date d'effet retenue de l'adhésion : _____

CONTRAT D'ADHESION

REGIME FRAIS DE SANTE

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° SIRET : _____
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 ⁽¹⁾
déclare souscrire, au profit de l'ensemble de ses salariés, auprès d'Humanis Prévoyance, en vue d'appliquer les
dispositions du régime complémentaire santé instauré par l'accord du 24 mai 2007 et ses avenants, tel que prévu
par la Convention Collective Nationale des Conseils d'Architecture, d'Urbanisme et de l'Environnement.

> ENGAGEMENT

La date d'effet retenue sera au plus tôt la date d'embauche du premier salarié ou le 1^{er} jour du mois civil suivant
l'envoi du présent contrat d'adhésion (cachet de la poste faisant foi) complété et signé par l'entreprise.

L'entreprise déclare avoir reçu et pris connaissance des Conditions Générales du régime conventionnel
référéncées «CG-CAUE-santé collectif- octobre 2007» Mise à jour Janvier 2017 où figurent les garanties et les
cotisations, ainsi que de la notice d'information «NI – CAUE SANTE» Mise à jour Janvier 2017.

Un double du contrat d'adhésion vous confirmant votre adhésion au régime et sa date d'effet vous sera retourné par
notre organisme.

L'entreprise
Fait à _____ le _____

Signature (et cachet)

HUMANIS PREVOYANCE
Fait à _____ le _____

Le Directeur
Signature (et cachet)

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.**

Conformément à la loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos
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. Votre demande doit être accompagnée d'une copie d'un titre d'identité en cours de validité.