

## Adhésion Certificat d'enregistrement

|                                    |
|------------------------------------|
| <b>Certificat</b>                  |
| Référence : 2017033W26410          |
| Date d'enregistrement : 02/02/2017 |

|  |
|--|
| <b>Employeur</b>   |
| N° Siret : 81897997300018                                |
| Raison sociale : MIEUX TRIER A NANTES                    |
| Adresse : 813 PLESSIS PAS BRUNET<br>44390 NORT SUR ERDRE |
| NAF : 9499Z  |
| Convention collective : Animation n° 3246                |
| Type d'agrément :  |

|   |
|---|
| <b>Contact</b>  |
| Civilité : Monsieur   |
| Nom : Renoulin  |
| Prénom : Christian  |
| Qualité : Trésorier   |
| Adresse : 813 Le Plessis Pas Brunet<br>44390 NORT SUR ERDRE |
| Téléphone : 0674437843                                      |
| Email : chris-ren@netcourrier.com                           |
| Fax :   |

|                                      |
|--------------------------------------|
| <b>Autorisation de prélèvement</b>   |
| BIC : PSSTFRPPNTE                    |
| IBAN : FR 67 20041010111384632U03277 |

|   |
|---|
| <b>Organismes sociaux</b>                   |
| Urssaf créancière : URSSAF PAYS DE LA LOIRE |
| Service de santé au travail : MTPL          |

## Retraite complémentaire

11 - Nom de l'organisme :Malakoff-médéric retraite Arrco Economie Sociale

| Tranche | Part salarié | Part employeur |
|---------|--------------|----------------|
| T1      | 3,9          | 5,85           |
| T2      | 9            | 13,45          |

## Renseignements complémentaires

Horaire collectif mensuel de travail dans votre association : 151 h 40 min

Période de référence des congés payés : Du 01 janvier au 31 décembre

Effectif de votre association au 31 décembre dernier : 0

Assujettissement :

Salariés de cet établissement assujettis au versement transport : Oui

Exonération du forfait social pour l'année en cours : Non

Taxe sur les salaires : Non

Taxe d'apprentissage : Non

Formation professionnelle continue : Non

## Déclaration sur l'honneur

Je soussigné Nom Renoulin Christian Qualité Trésorier

Date de signature : 02/02/2017

Je déclare gérer tous mes salariés dans le dispositif Cea : Oui