



BULLETIN D'ADHÉSION 2024

SOCIÉTÉ

Nom : Ville :
Adresse du Siège : Fax :
Code Postal : Site internet :
Téléphone : Date de création de la société :
E-mail :

REPRÉSENTANT

Nom : Portable :
Prénom : E-mail :
Fonction :

AGENCES

Nombre d'agences (autre que le siège) :
Adresses :

Code APE :

Code NAF :

N°SIRET (RCS)

Appliquez-vous la Convention Collective 3D ? (rayer la mention inutile) OUI - NON

Si oui :

Pour la totalité des salariés (rayer la mention inutile) OUI - NON

Pour les seuls salariés œuvrant en 3D (rayer la mention inutile) OUI - NON

PRESTATAIRE DE SERVICES

3D : Désinfection
Désinsectisation, Dératisation OUI - NON
Vide-Ordures OUI - NON
Utilisation des gazs OUI - NON
Traitement bois OUI - NON
Destruction nids de guêpes OUI - NON
Anti-pigeons OUI - NON
Assainissement OUI - NON
Ventilation OUI - NON

OU

(rayer la mention inutile)

Fabricants OUI - NON
Et/ou détenteurs de matières actives
Formulateurs - Distributeurs OUI - NON
Formulateurs, façonniers et
distributeurs de
produits et les fabricants et/ou
distributeurs de matériels
Formateurs OUI - NON
Autres Métiers OUI - NON

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Effectif global de l'entreprise toutes activités confondues, y compris l'équipe dirigeante au 31 décembre 2023 :

Nombre de titulaire d'un Certiphyto et/ou d'un Certibiocide au 31 décembre 2023 :

J'atteste avoir pris connaissance des STATUTS, du REGLEMENT INTERIEUR et de la CHARTE de la CS3D, de les appliquer et de les respecter.

Date :

Signature du chef d'entreprise :

Nom du signataire :