



AUDIENS PREVOYENCE
Audiens Gestion des Entreprises
Affiliations TSA 30400
92177 VANVES CEDEX

Lille le 22 février 2016

Madame, Monsieur,

Nous vous avons adressé une demande d'adhésion le 21 décembre 2015 pour laquelle nous n'avons eu aucune nouvelle de votre part. Entre temps, notre gestionnaire de paie, Catherine POMAR, a repris contact avec vous. Vous lui avez indiqué que le formulaire que nous vous avons transmis n'était pas le bon, celui-ci ne correspondant pas exactement à notre activité.

Ainsi, nous vous transmettons à nouveau notre demande (correspondant à notre secteur d'activité) ainsi que les dossiers salariés.

Merci de faire le nécessaire dans les meilleurs délais.

Veillez recevoir, Madame, monsieur, mes sincères salutations.

Luc ARNOLD
Directeur

7 Lieux : 12, rue d'Artois - 59000 LILLE - 09.72.46.49.16 - bureau@7lieux.org

Consultez notre site : 7-lieux.fr

N°SIRET : 798 067 053 00014 - N° TVA intracommunautaire: FR13799067053

Licences Entrepreneur du Spectacle N°1076640 - 1076641

Label Prestataire Spectacle Vivant N°784

Demande d'adhésion - Santé

Entreprises techniques au service de la création et de l'événement
Offre surcomplémentaire

Identification de l'entreprise

Raison sociale : _____

Enseigne : _____

 Forme juridique : SA SARL EURL association autre : _____ date de création : 09/07/2009

 Adresse du siège social : 7, rue Voltaire

 Code postal : 59370 Commune : Stoms-en-Banoul

 Tél. : 0972464916 Fax : _____ Courriel : BUREAU@7LIEUX.ORG
bureau@7lieux.org

 Adresse de l'établissement adhérent (si différente du siège) : 11, rue d'ARTOIS

 Code postal : 59000 Commune : LILLE

 Tél. : 0972464916 Fax : _____ Courriel : iclem@

Coordonnées de votre expert comptable

 Raison sociale : EC3A

 Adresse : 247, route de Béthune BP 283

 Code postal : 62305 Commune : LENS cedex

 Tél. : 0321135454 Fax : _____ Courriel : fontanel@ec3a-depl.com

Activité

 Activité principale exercée : Entreprise Techniques au service de la création et de l'événement code NAF : 9002Z

Syndicat d'employeur : _____

Adhésion

En application des dispositions législatives et conventionnelles en vigueur, le soussigné

 Nom : ARNOULD Prénom : LUC

 Domicile : 7, rue Voltaire 59370

 Date / Lieu de naissance : 28/01/1957 Tél. : 0622246312

 agissant en qualité de : DIRECTEUR

ECOG-TR

 IMP
ENT

- Déclare que l'entreprise applique les dispositions de la Convention Collective Nationale des Entreprises Techniques au Service de la Création de l'Événement

- Demande à adhérer au règlement RGT AUD 2016-CNV-007-S au nom de l'entreprise identifiée ci-dessus.

Informatique et libertés

Ces informations sont nécessaires à la gestion de votre dossier et peuvent dans ce cadre être transmises à des sous-traitants. Elles sont également susceptibles d'être transmises à d'autres entités du Groupe Audiens afin de vous présenter les produits qu'elles proposent. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant, et d'opposition à leur transmission, auprès d'Audiens Prévoyance, qui peut être exercé en écrivant à la Direction juridique du Groupe Audiens- 74 rue Jean Béraut 92177 Vanves Cedex

Informations

Les informations recueillies lors de la souscription et la gestion de ce contrat peuvent être utilisées dans le cadre de la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme. La personne concernée dispose d'un droit d'accès qui s'exerce auprès de la CNIL dans les conditions définies à l'article L561-45 du Code Monétaire et Financier.

OFFRE SURCOMPLEMENTAIRE EN COMPLÉMENT DE L'OFFRE CONVENTIONNELLE

À titre obligatoire

Le choix d'une offre surcomplémentaire obligatoire (financée à 50 % minimum par l'entreprise quelque soit le niveau retenu) est nécessairement mis en place par (cochez la case correspondante) :

- Accord collectif
 Décision unilatérale de l'employeur (DUE)
 Référendum

Catégorie de personnel assurée et garanties souscrites :

Indiquez ci-dessous la ou les catégories de personnel assurées et cochez la case correspondant à votre choix.

- Cadres permanents et assimilés : salariés affiliés à l'Agirc (à cocher si les cadres et assimilés sont concernés)

Date d'effet des garanties : 01/01/2016

Tarif	<input checked="" type="checkbox"/> Offre conventionnelle	<input type="checkbox"/> Surco + Y compris offre conventionnelle	<input type="checkbox"/> Surco ++ Y compris offre conventionnelle
<input checked="" type="checkbox"/> Salarié seul	-	1,44 % PMSS	1,88 % PMSS
<input type="checkbox"/> Isolé	0,91 % PMSS	1,44 % PMSS	1,88 % PMSS
<input type="checkbox"/> Famille	2,37 % PMSS	3,35 % PMSS	4,39 % PMSS
<input type="checkbox"/> Unique	1,64 % PMSS	2,46 % PMSS	3,22 % PMSS

PMSS : Plafond mensuel de la Sécurité sociale.

- Non cadres permanents : salariés non affiliés à l'Agirc (à cocher si les non cadres sont concernés)

Date d'effet des garanties : 01/01/2016

Tarif	<input checked="" type="checkbox"/> Offre conventionnelle	<input type="checkbox"/> Surco + Y compris offre conventionnelle	<input type="checkbox"/> Surco ++ Y compris offre conventionnelle
<input checked="" type="checkbox"/> Salarié seul	-	1,44 % PMSS	1,88 % PMSS
<input type="checkbox"/> Isolé	0,91 % PMSS	1,44 % PMSS	1,88 % PMSS
<input type="checkbox"/> Famille	2,37 % PMSS	3,35 % PMSS	4,39 % PMSS
<input type="checkbox"/> Unique	1,64 % PMSS	2,46 % PMSS	3,22 % PMSS

PMSS : Plafond mensuel de la Sécurité sociale.



À titre facultatif

1) Extension aux ayants droit de la garantie choisie par l'entreprise

L'adhésion de l'entreprise permet aux salariés qui le souhaitent de faire bénéficier leurs ayants droit de la garantie choisie par l'entreprise, si cela n'est pas prévu dans le cadre de la couverture collective obligatoire.

Les tarifs applicables sont les suivants :

Garantie souscrite pour le seul salarié par votre entreprise	Tarif mensuel conjoint	Tarif mensuel par enfant Gratuité à partir du 4 ^{ème}
Offre conventionnelle	1,13 % PMSS	0,57 % PMSS
Surco +	1,64 % PMSS	0,82 % PMSS
Surco ++	2,28 % PMSS	1,14 % PMSS

2) Amélioration du niveau de garanties obligatoires

L'adhésion de l'entreprise permet aux salariés qui le souhaitent d'améliorer le niveau des garanties obligatoires.

Vos salariés doivent indiquer leur choix sur leur demande d'affiliation.

Les tarifs applicables sont les suivants :

Si l'entreprise a souscrit l'offre conventionnelle, le salarié a la possibilité d'opter pour les surcomplémentaires suivantes pour lui et, le cas échéant, pour ses ayants droit.

Surcomplémentaire facultative	Tarif mensuel salarié	Tarif mensuel conjoint	Tarif mensuel enfant*
Fac surco +	0,76 % PMSS	1,64 % PMSS	0,82 % PMSS
Fac surco ++	1,32 % PMSS	2,28 % PMSS	1,14 % PMSS

Si l'entreprise a souscrit Surco +, le salarié a la possibilité d'opter pour les surcomplémentaires suivantes pour lui et, le cas échéant, pour ses ayants droit.

Surcomplémentaire facultative	Tarif mensuel salarié	Tarif mensuel conjoint	Tarif mensuel enfant*
Fac surco ++	0,79 % PMSS	2,28 % PMSS	1,14 % PMSS

PMSS : Plafond mensuel de la Sécurité sociale.

*Par enfant, gratuité à partir du 4^{ème}

Si l'entreprise a souscrit Surco ++ pour ses seuls salariés, ceux-ci ont la possibilité d'étendre cette couverture à leurs ayants droit (cf. 1- extension aux ayants droit)

Si l'entreprise a souscrit Surco ++ pour le salarié et ses ayants droits, pas de surcomplémentaire proposée.

Les cotisations afférentes à l'extension des garanties obligatoires du salarié à ses ayants droit et celles des options surcomplémentaires facultatives sont financées entièrement par le salarié, sauf dispositions internes à l'entreprise différentes. Ces cotisations sont prélevées directement sur le salaire par l'employeur qui adresse le règlement à Audiens Prévoyance.

Je déclare avoir reçu préalablement à la signature le règlement RGT AUD 2016-CNV-007-S et la demande d'adhésion.

Signature

Fait à  le 01.01.2016

Signature du représentant
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Cachet de l'entreprise

ASSOCIATION 7 LIEUX
SIRET : 799 067 053 00014 - APE 90022
09 72 46 49 16
12, rue d'Artois 59000 Lille
Email : contact@7lieux.org



