

Madame, Monsieur,

Suite à votre demande, vous trouverez ci-joint les documents nécessaires à votre adhésion auprès de nos services.

Conformément à la Loi du 2 août 2021 - Art L4622-6, le PRISSM applique une cotisation Per Capita, "proportionnelle au nombre de travailleurs suivis comptant chacun pour une unité".

La cotisation couvre l'ensemble de l'**offre socle de services**, à savoir :

- La prévention des risques professionnels
(Consultez notre calendrier des sensibilisations sur notre site internet www.priссm.fr)
- Le suivi de l'état de santé des salariés
- La prévention de la désinsertion professionnelle et le maintien en emploi.

Afin d'adhérer à notre service, nous vous demandons de bien vouloir nous retourner :

- Le **bulletin d'adhésion** dûment complété et signé
- La **liste nominative** de votre personnel
*NB : il est important de bien noter le **code PCS** associé au poste de travail du salarié. Ce code apparaîtra sur l'attestation de suivi ou fiche d'aptitude/inaptitude de votre salarié*
- La **fiche d'entreprise** établie par le SPSTI du siège
- Le **règlement** (droit d'entrée + cotisation annuelle de vos salariés ou apprentis).

Restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Le Président

M. Franck Verchère



Bulletin d'adhésion 2026 (salariés isolés)

Création Reprise d'activité si oui laquelle

Raison sociale :

Adresse :

CP Ville Tél :

Email *: @.....

**(Celui-ci est obligatoire et servira pour votre connexion à l'espace adhérent accessible depuis notre site www.priism.fr)*

Activité professionnelle :

Code NAF : N° SIRET : CSE/CSSCT

	Adresse de facturation (si différente)	Adresse d'activité locale
Adresse		
Code postal/Ville		
Téléphone		
Email		

Calcul de votre cotisation annuelle

Droit d'adhésion au PRISSM :

38€ HT

+

Nombre de salariés X 75€ HT

.....

Nombre d'apprentis X 52€ HT

.....

Sous-Total HT =

.....

TVA 20% =

.....

TOTAL TTC



Le règlement doit impérativement être accompagné de ce bulletin d'adhésion et de la liste du personnel.

Je soussigné(e)..... agissant en qualité de

déclare adhérer au PRISSM et m'engage :

- **A respecter les obligations résultant des statuts et du règlement intérieur du PRISSM**, cf. www.priism.fr
- A verser régulièrement et ponctuellement les cotisations, décidées par le Conseil d'Administration représentant les adhérents,
- A communiquer par écrit au PRISSM toute modification : raison sociale, coordonnées, variation de l'effectif, cessation d'activité...

Fait à Le

Cachet et signature :

Dès réception, une facture justificative ainsi que votre certificat d'inscription vous seront adressés.

Documents à retourner au :

PRISSM

Zone Europa

2, rue Maria Gaëtana Agnesi

64000 PAU

OU à administratif@priism.fr

Tél : 05.59.27.40.15

TVA CEE FR 29 782 353 635



Liste nominative du personnel et classification des expositions

Cadre réservé au PRISSM

Docteur :

N° Adhérent :

.....

RAISON SOCIALE : _____

Personne à contacter pour l'organisation des convocations :

Tél: _____

Mail de gestion des convocations : _____ @ _____

Contraintes de convocations :

* Réalisation de travaux sous tension ou d'opérations au voisinage de pièces nues sous tension

** Nacelle, engins de chantier, grues, chariots, ponts roulants

(1) Préciser obligatoirement le code CSP (catégories socioprofessionnelles) de vos salariés que vous trouverez sur la nomenclature PCS-ESE-2017 sur notre site internet www.prissm.fr ou votre DSN.

(2) **SI** : Suivi Individuel Simple / **SIA** : Suivi Individuel Adapté / **SIR** : Suivi Individuel Renforcé

SUIVI DES SALARIES

Suivi Individuel Simple (SI) :

Votre salarié n'est exposé à aucun risque en particulier.

*Il bénéficie alors d'une **visite d'information et de prévention**, elle doit être réalisée par un professionnel de santé (médecin du travail, collaborateur médecin, interne ou infirmier). Elle est renouvelée tous les 5 ans.*

Poste nécessitant une attestation de non contre-indications médicales à la conduite de certaines opérations (R. 4323-56 et R. 4544-10) :

- Intervention sur ou à proximité des installations électriques (avec habilitation électrique) :
- Conduite d'équipement de travail (engins, chariot, etc.)

Suivi Individuel Adapté (SIA) :

Votre salarié est :

- ✓ Travailleur handicapé
- ✓ Travailleur titulaire d'une pension d'invalidité
- ✓ Travailleur de nuit
- ✓ Mineur

Tout travailleur dont l'état de santé, l'âge, les conditions de travail ou les risques professionnels auxquels il est exposé (notamment les travailleurs handicapés, titulaires d'une pension d'invalidité ou de nuit) bénéficie, à l'issue de la visite d'information et de prévention initiale, de modalités de suivi adaptées, déterminées dans le cadre de protocoles, selon une périodicité qui ne peut excéder une durée de 3 ans.

Par ailleurs, tout travailleur de nuit et tout travailleur âgé de moins de 18 ans bénéficie d'une visite d'information et de prévention initiale préalablement à son affectation sur le poste. D'autres adaptations du suivi individuel sont envisagées par le décret concernant, notamment, les femmes enceintes.

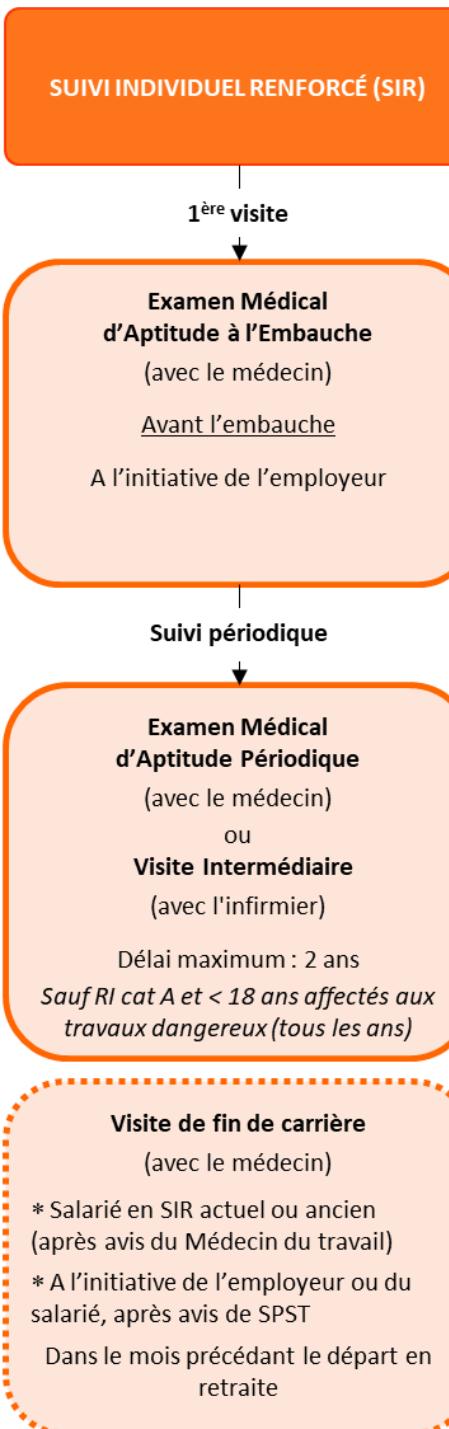
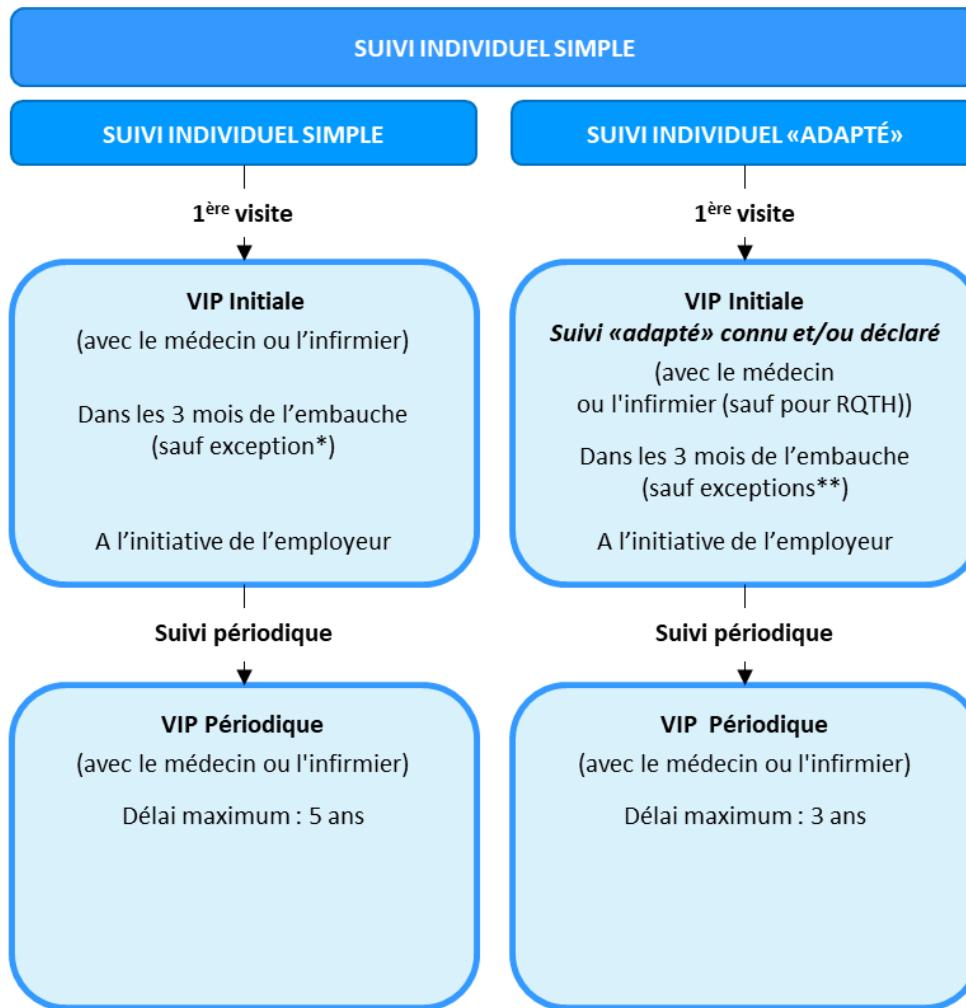
Suivi Individuel Renforcé (SIR) :

Votre salarié est exposé à :

- ✓ L'amiante
- ✓ Plomb
- ✓ Agents cancérogènes, mutagènes, reprotoxique Catégorie 1A et 1B
- ✓ Agents biologiques Groupe 3 et 4
- ✓ Rayonnements ionisants
- ✓ Risque hyperbare
- ✓ Montage et démontage d'échafaudages
- ✓ Manutention manuelle pour les hommes > 55kg
- ✓ Manutention manuelle pour les femmes > 25kg
- ✓ Mineur exposé à des travaux réglementés.

Tout travailleur qui relève d'un suivi individuel renforcé bénéficie, à l'issue de l'examen médical d'aptitude à l'embauche, d'un renouvellement de cette visite, effectuée par le médecin du travail selon une périodicité qu'il détermine et qui ne peut être supérieure à 4 ans.

A noter qu'une visite intermédiaire doit être effectuée par un professionnel de santé (médecin du travail, Collaborateur, médecin, interne ou infirmier), au plus tard deux ans après la visite avec le médecin du travail.



MP = Maladie Professionnelle

RI = Rayonnement Ionisant

RQTH = Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé

SPST = Service de Prévention et de Santé au Travail

SIR = Suivi Individuel Renforcé

VIP = Visite d'Information et de Prévention