



COMITE INTERENTREPRISES D'HYGIENE DU LOIRET

Service de Prévention et de Santé au Travail

235 rue des Sables de Sary – BP 81020 – 45774 SARAN Cedex

www.cihl45.com

VOS FRAIS D'ADHESION

Les frais d'adhésion sont dus à l'ouverture. Ils sont calculés en fonction de **votre effectif total connu du CIHL sur l'ensemble du Loiret. Ils seront prélevés à la validation de votre adhésion.**

		EFFECTIF	HT	TTC
<ul style="list-style-type: none"> • ENTREPRISE DU LOIRET HORS LOIRET • INTERIM • PRESTAMED 	Frais d'adhésion	de 1 à 9 salariés	60€	72€
		de 10 à 24	100€	120€
		de 25 à 199	200€	240€
		de 200 et +	200€	240€
• PARTICULIER EMPLOYEUR	Frais d'adhésion		12,50€	15,00€

VOS COTISATIONS

	TYPE DE FRAIS	EFFECTIF	TAUX DE COTISATION*	PERIODICITE	
ENTREPRISE : <ul style="list-style-type: none"> • LOIRET • HORS LOIRET 	Cotisations	1 à 9 salariés	0,28% HT	minimum 60,00€ HT par an/salarié	semestre
		10 à 24	0,34% HT		trimestre
		25 à 199	0,34% HT		mensuelle
		200 et +	0,39% HT		mensuelle
	Absence	Toute absence non excusée 48 Heures à l'avance, fera l'objet d'une facturation complémentaire forfaitaire de 60.00 € HT par absence			

Déroulement de la facturation, selon votre périodicité de cotisation :

- ▶ réception d'un mail pour la disponibilité du bordereau sur votre espace adhérent sur le site www.cihl45.com
- ▶ bordereau sera à remplir et à valider,
- ▶ puis bordereau sera intégré par notre service comptabilité,
- ▶ téléchargement de la facture acquittée.

<ul style="list-style-type: none"> • INTERIM • PRESTAMED 	Facture après chaque suivi individuel		78€ HT	93,60€ TTC
	Absence	Toute absence non excusée 48 Heures à l'avance, fera l'objet d'une facturation complémentaire forfaitaire de 78.00 € HT par absence		
<ul style="list-style-type: none"> • PARTICULIER EMPLOYEUR 	Facture après chaque suivi individuel		50€ HT	60€ TTC
	Absence	Toute absence non excusée 48 Heures à l'avance, fera l'objet d'une facturation complémentaire forfaitaire de 50.00 € HT par absence		

EXAMENS COMPLEMENTAIRES	Frais de gestion pour tous les types d'adhérent : 2.00 € HT par examen complémentaire prescrit (radiologie, laboratoire,...)
-------------------------	--

(*) Taux déterminés en fonction de l'effectif total de l'ensemble des établissements du Loiret, et à appliquer sur la masse salariale brut plafonnée déclarée à l'URSSAF. Taux révisables à tout moment sur décision du Conseil d'Administration.

Siège Social : Tél. 02.38.71.89.00 - E-mail : cihl.services@cihl45.com

Association Loi 1901 - SIRET : 775 508 146 00 120

Membre de l'A.P.S.T. (Association de Prévention et de Santé au Travail de la Région Centre)