



ASSEMBLÉE GÉNÉRALE INTERPROFESSIONNELLE REPRÉSENTATIVE

des métiers de la santé et sécurité au travail,
de la sécurité et de la sûreté



WWW.AGIR-SYNDICAT.FR

2.0
SYNDICAT

ASRA
SÉCURITÉ PRIVÉE



TITRE A FINALITÉ PROFESSIONNELLE
TITRE A3P
AGENT DE PROTECTION
PHYSIQUE DE PERSONNES



VIGILANCE
URGENCE ATTENTAT

DOSSIER DE DEMANDE D'ADHÉSION







ASSEMBLÉE GÉNÉRALE INTERPROFESSIONNELLE REPRÉSENTATIVE

des métiers de la santé et sécurité au travail,
de la sécurité et de la sûreté

Partie réservée à AGIR

Date de réception :/...../.....

Commentaires :

COLLÈGE :

Demande complète oui non

Assemblée Générale Interprofessionnelle
Représentative des métiers relevant de la
Santé & Sécurité au Travail, de la
Sécurité, de la Sûreté)
La Défense, Tour Atlantique
1-9 Place de la Pyramide 92800
PUTEAUX

DOSSIER DE DEMANDE D'ADHÉSION À L'ORGANISATION PROFESSIONNELLE « A.G.I.R. »

Le dépôt d'une demande au travers du présent dossier est un préalable obligatoire pour toute adhésion.

Ce dossier complété, doit être envoyé secretariat@agir-syndicat.fr

Avertissement :

Toute demande adressée au travers de ce dossier, à l'organisation professionnelle « AGIR » ne vaut pas adhésion. En application des dispositions des statuts et du règlement intérieur de l'organisation professionnelle, une décision vous sera communiquée après traitement de votre dossier, dans les meilleurs délais.

Documents de référence :

- **Statuts de l'Organisation Professionnelle « AGIR » Version 1.1 du 15/05/2023,**
- **Règlement Intérieur de l'Organisation Professionnelle « AGIR » Version 1.1 du 15/05/2023,**
- **Charte d'Éthique et de déontologie de de l'Organisation Professionnelle « AGIR » Version 1.1 du 15/05/2023.**

(pour en savoir plus, ces documents de référence sont accessibles et téléchargeables sur le site : www.agir-syndicat.fr)

Mode d'emploi de ce dossier de demande d'adhésion.

Dans un premier temps, il est important de se reporter à la page 2 afin d'identifier le Collège.

→ Renseigner les pages 5 et 6.

→ En fonction du Collège sélectionné, renseigner uniquement :

- Collège A : Pages 9, 10 et 11,
- Collège B : Pages 12,
- Collège C : Pages 14 et 15,
- Collège D : Pages 16 et 17,
- Collège E : Page 18,
- Collège F : Page 20,

→ Renseigner les pages 21 et 22.

Ce dossier complété doit être envoyé par courriel à : secretariat@agir-syndicat.fr

IMPORTANT : Tout changement administratif ultérieur, intervenant dans la nature et/ou le contenu des renseignements et des pièces transmises, devra faire l'objet d'une information auprès de l'organisation professionnelle.



COLLÈGE	APPELLATION GÉNÉRIQUE	ADHÉRENTS(*)
A (page 9)	« ORGANISMES DE FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE POUR ADULTES »	<ul style="list-style-type: none"> - Organismes de formation professionnelle continue pour adultes proposant des sessions de formation relatives à la Santé et la Sécurité au Travail, - Organismes de formation professionnelle continue pour adultes proposant des sessions de formation relatives aux agents relevant d'un Service de Sécurité Incendie et d'Assistance à Personnes (SSIAP), - Organismes de formation professionnelle continue pour adultes proposant des sessions de formation relatives à la Sûreté/protection au bénéfice d'agent de prévention et de sécurité (APS).
B (page 12)	« FORMATEURS/TRICES »	<ul style="list-style-type: none"> - Formateur/trice indépendant(e) dont l'activité fait l'objet d'une inscription au registre du commerce, - Formateur/trice salarié(e) travaillant pour, ou, au sein d'un organisme de Formation (OF) professionnelle continue pour adultes, réalisant des sessions de formation au bénéfice du personnel d'entreprises clientes, - Formateur/trice salarié(e) travaillant au sein d'une entreprise et réalisant des sessions de formation au bénéfice exclusif, du personnel de cette entreprise, - Formateur/trice dont l'activité est essentiellement réalisée au sein d'un Centre de Formation d'Apprentis (C.F.A.).
C (page 14)	« ENTREPRISES DE SÉCURITÉ ET DE SÛRETÉ/PROTECTION ET ENTREPRISES DOTÉES D'UN SERVICE DE SÉCURITÉ INTERNE »	<ul style="list-style-type: none"> - Entreprise de prévention et de sécurité relevant de la Convention collective nationale du 15 février 1985 (IDCC 1351), étendue par arrêté du 25 juillet 1985, quelle que soit sa forme juridique et son effectif, - Entreprise proposant des prestations de services proposant la mise à disposition d'agents relevant d'un Service de Sécurité Incendie et d'Assistance à Personnes (SSIAP), - Entreprise proposant des prestations de Services de Sécurité et de Défense (ESSD), - Entreprises dotées d'un service de sécurité interne.
D (page 16)	« ACTEURS DE LA PRÉVENTION ET DE LA SÉCURITÉ »	<ul style="list-style-type: none"> - Acteurs de la prévention des risques professionnels ayant une activité au sein d'une entreprise privée et/ou publique : Intervenant pour la Prévention des Risques Professionnels (IPRP), Aide à l'employeur pour la gestion de la Santé et de la Sécurité au Travail, Membre du Comité Social et Economique (CSE), Représentant du personnel au Comité Social d'un établissement relevant de la Fonction Publique (État, Territoriale, Hospitalière), Assistants et Conseillers de prévention, Agent Chargé de la Fonction d'Inspection, Inspecteur en Santé et Sécurité au Travail (...), - Personnels et professionnels relevant d'un Service de Prévention et de Santé au Travail (SPST), - Cadres et salariés composant l'effectif des entreprises de prévention et de sécurité relevant de la Convention collective nationale du 15 février 1985 (IDCC 1351), étendue par arrêté du 25 juillet 1985, quelle que soit sa forme juridique et son effectif, - Agents de gardiennage ou de surveillance humaine, agents cynophile, opérateur de vidéo-protection, agents de sûreté aéroportuaire, agents de protection physique de personnes, agents de recherches privées, convoyeurs de fonds et de valeurs, agents de gestion de maintenance et d'installations automatisées bancaires, - Agents relevant d'un Service de Sécurité Incendie et d'Assistance à Personnes (SSIAP), - Agents relevant d'un Service de Sauvetage et de Lutte contre l'Incendies des Aéronefs (SSLIA).
E (page 18)	« INSTITUTIONNELS DE LA SÉCURITÉ »	<ul style="list-style-type: none"> - Policiers Municipaux, - Policiers Nationaux, - Gendarmes, - Personnels relevant d'unités d'Elite (GIGN, RAID, BRI), - Personnels relevant d'unités spécialisées (SUGE, ERIS...), - Personnels militaires en reconversion, - Sapeurs-Pompiers, - Représentants de services spécialisés (SGDSN, DLP AJ...), - Représentants de Ministères, - Représentants d'organisations professionnelles, - Représentants de cercles de compétences, de cercles professionnels.
F (page 20)	« ÉQUIPEMENTIERS EN SÉCURITÉ »	<ul style="list-style-type: none"> - Entreprises de confection d'effets vestimentaires en lien avec les métiers relevant de la Santé et de Sécurité au travail, la Sécurité, la Sûreté/Protection, - Entreprises de fabrication et/ou de vente de matériels en lien avec les métiers relevant de la Santé et de Sécurité au travail, la Sécurité, la Sûreté/Protection, - Maison d'édition d'ouvrages en lien avec les métiers/la formation relevant de la Santé et de Sécurité au travail, la Sécurité, la Sûreté/Protection, - Entreprises du numérique en lien avec les métiers/la formation relevant de la Santé et de Sécurité au travail, la Sécurité, la Sûreté/Protection.

VOTRE DEMANDE D'ADHÉSION

Je, soussigné :

Représentant de* :

Adresse :

En qualité de :

Collège** :

Contact pour les échanges avec AGIR	Contact pour le versement de la cotisation (à renseigner, si différent)
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
N° Tel :	N° Tel :
Courriel :	Courriel :

Formule, au travers de ce dossier, ma demande d'adhésion à l'organisation professionnelle « AGIR ».

Fait à

Le :

Nom et prénom :

Qualité :

Signature et Cachet***

(*) À renseigner pour une demande d'adhésion au travers des Collèges A, C, E et F. À rayer pour une demande d'adhésion au travers des Collèges B et D.

(**) Se reporter à la page 2, pour information.

(***) Apposer un cachet pour une demande d'adhésion au travers des Collèges A, C, E et F.

VOTRE COTISATION ANNUELLE

En application des statuts de l'organisation professionnelle AGIR, tout adhérent doit s'acquitter d'une cotisation annuelle, dont le barème est fixé ci-après :

COLLÈGE	ADHÉRENTS	CATÉGORIE	PRIX DE LA COTISATION À L'ANNÉE
A	Les organismes de formation professionnelle continue pour adultes	- Organisme de formation	750 €
		- Organisme de formation filiale d'une entreprise de sécurité	1150 €
B	Les formateurs(trices)	- Salarié(e)	240,00 €
		- Indépendant(e)	480,00 €
C	Les entreprises de sécurité et de sûreté/protection		750,00 € mini*
	Les entreprises dotées d'un service de sécurité interne		750,00 €
D	Les acteurs de la prévention	- Salarié(e)	120,00 €
		- Indépendant(e)	200,00 €
E	Les institutionnels de la sécurité		
F	Les équipementiers en sécurité		600,00 €

Votre Collège (cocher la case correspondante) :

Collège A Collège B Collège C Collège D Collège E Collège F

Montant de votre cotisation (cocher la case correspondante) :

(A-C) 750 € (A) 1150 € (B) 240 € (B) 480 € (D) 120 € (D) 200 € (F) 600 €

En cas d'adhésion au cours du 1er semestre de l'année civile, vous devez vous acquitter de la cotisation calculée au prorata de la période restant à courir, entre la date d'adhésion et le 31 décembre de l'année considérée. Ce prorata est calculé par mois, le mois d'adhésion étant inclus

En cas d'adhésion au cours du 2ème semestre de l'année civile, la moitié de la cotisation annuelle est due à titre forfaitaire.

Seule la moitié de la cotisation annuelle est due en cas de démission ou de radiation au cours du 1er semestre de l'année civile.

La cotisation de l'année en cours reste intégralement due en cas de démission ou d'exclusion au cours du 2ème semestre de l'année civile.

Modalités de règlement :

Il vous est proposé de choisir votre mode de règlement (cocher les cases correspondantes) :

- Pour votre adhésion, la première année :
 - Un paiement au comptant, par chèque, ou par virement,
- À partir de la deuxième année d'adhésion :
 - Un paiement au comptant, par chèque,
 - Un paiement au comptant, par virement.

Pour un règlement par virement, veuillez retrouver le R.I.B. de l'Organisation Professionnelle, à la page suivante.

Banque		Indicatif	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation
30002		06236	0000071171M	28	SAINT LEU LA FORET

IDENTIFIANT INTERNATIONAL BANCAIRE

IBAN	FR93 3000 2062 3600 0007 1171 M28
Code B.I.C.	CRLYFRPP

TITULAIRE DU COMPTE :

A.G.I.R
1-9 TOUR ATLANTIQUE LA DEFENSE
1 PLACE DE LA PYRAMIDE
92800 PUTEAUX

Cas particulier du Collège C (Entreprise de sécurité) :

Pour les entreprises proposant des prestations d'activités de sécurité privée, aux 750,00 Euros de cotisation, un barème complémentaire, calculé sur une base fixée sur le montant du Chiffre d'Affaires (C.A.) réalisé sur l'année de référence, s'applique. Le tableau présente, ci-après, le détail de ce barème :

Base de calcul de la cotisation (par tranche de C.A.)	TAUX
Jusqu'à 3 000 000 Euros	0,05 % du CA HT
De 3 000 000 à 6 000 000 Euros	0,04 % du CA HT
De 6 000 000 à 12 000 000 Euros	0,03 % du CA HT
Au-delà de 12 000 000 Euros	0,02 % du CA HT



1 Identification du demandeur :

1.1. COLLÈGE A (Organismes de Formation professionnelle continue pour adultes)

Nom et sigle associé :
Adresse :
Numéro SIRET :
N° de déclaration d'activité (art. L. 6351-1 du code du travail) :
Téléphone :
Courriel :

Nom et Prénom du représentant légal :
Téléphone :
Courriel :

L'Organisme de Formation appartient-il à un réseau ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui, lequel :		

1.2 Communication de l'Organisme de Formation (O.F.) :

Adresse du site internet de l'O.F. : http://
Réseau social sur lequel l'O.F. communique : (cocher la/les case(s) correspondante(s))
<input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> LinkedIn <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> Tik-Tok <input type="checkbox"/> Snapchat
<input type="checkbox"/> Autre(s), précisez :
Plate-forme sur laquelle l'Organisme de Formation présente ses prestations de formation :
L'organisme de formation est-il référencé sur l'espace du CARIF-OREF : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
L'organisme de formation est-il référencé sur la plate-forme KAIROS : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
L'organisme de formation adhère-t-il à une autre organisation professionnelle : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, précisez laquelle :
.....



1.3 Type de formations délivrées par l'Organisme de Formation demandeur :

FORMATIONS DÉLIVRÉES PAR L'ORGANISME DE FORMATION DEMANDEUR					
Intitulé	Agrément ou autorisation d'exercer		Titre ou CQP	Nom des formateurs	Observations
	OUI	NON			
Diplômes					
BP-ATPS					
CAP-APS					
Titre du Ministère					
Métiers relevant de la Sécurité Privée (Code de Sécurité Intérieure)					
APS – Agent Prévention et Sécurité					
APS Armé cat. D					
APS Armé cat. D&B					
ASC – Cynophile					
ASC – Cynophile Armé					
Vidéo et Télé Surveillance					
ASA - Aéroportuaire					Typologies ?
Transport de Fonds					
A3P – Protection Physique Personnes					
A3P – Protection Physique Personnes Armé D&B					
Recherche privée					
Dirigeant Entreprise Sécurité Privée - DESP					
Formation aux premiers secours relevant d'un Ministère					
Gestes Qui Sauvent (GQS)					
U.E. P.S.C. 1					
U.E. P.S.E. 1 et 2					
A.F.G.S.U. de Niveau 1					
A.F.G.S.U. de Niveau 2					

FORMATIONS DÉLIVRÉES PAR L'ORGANISME DE FORMATION DEMANDEUR					
Intitulé	Agrément ou autorisation d'exercer	Titre ou CQP	Nom des formateurs		Observations
Diplômes OUI NON					
Formations Incendie – SSIAP – EPI, ESI - SSLIA					
SSIAP 1, SSIAP 2 et SSIAP 3, recyclage et remise à niveau					
Equipier de Première Intervention					
Equipier de Seconde Intervention					
Formation initiale et continue de pompier d'aérodrome					
Formations en Sécurité Santé au Travail					
Certificat S.S.T.					
Certificat P.R.A.P. I.B.C.					
Certificat P.R.A.P. 2S					
Certificat A.P.S.-A.S.D.					
Habilitation électrique					
CACES					
Travail en Hauteur					
Gestes et Postures					
Formateur/trice S.S.T.					
Formateur/trice P.R.A.P.					
Formateur/trice A.P.S.					

1.4 Documents à joindre à la présente demande :

- L'attestation sur l'honneur, renseignée et signée (*page 21*),
- L'attestation d'engagement, renseignée et signée (*page 22*),
- La copie d'un justificatif d'identité en cours de validité du/de la dirigeant(e) (CNI, passeport),
- Un extrait Kbis de l'organisme (établissement principal et/ou établissement(s) secondaire(s)), datant de moins de trois mois,
- La copie du récépissé de la déclaration d'activité délivrée par la DREETS,
- La copie du Certificat « Qualiopi » en cours de validité,
- La copie d'une attestation d'assurance (Responsabilité Civile Professionnelle),
- La copie des agréments détenus pour les formations réglementées.
- **Pour les prestataires de formation réalisant des sessions de formation relatives aux activités de sécurité et de sûreté/protection**, la copie du certificat attestant de la compétence professionnelle en cours de validité délivrée par un organisme certificateur accrédité par le COFRAC, en matière de formation aux activités privées de sécurité visées.

2. Identification du demandeur :

2.1. COLLÈGE B (Formateurs/trices)

Nom et Prénom :
Date de Naissance :
Adresse :
Téléphone :
Courriel :

Mode d'intervention du Formateur/de la Formatrice : (cocher la ou les cases correspondantes)
<input type="checkbox"/> Formateur/Formatrice indépendant(e)*
<input type="checkbox"/> Formateur/Formatrice salarié(e) d'un ou de plusieurs Organisme(s) de Formation**
<input type="checkbox"/> Formateur/Formatrice salarié(e) d'une entreprise***
 <i>(*) Formateur/trice indépendant(e) dont l'activité fait l'objet d'une inscription au registre du commerce, (**) Formateur/trice salarié(e) travaillant pour, ou, au sein d'un Organisme de Formation (OF) professionnelle continue pour adultes, réalisant des sessions de formation au bénéfice du personnel d'entreprises clientes, (***) Formateur/trice salarié(e) travaillant au sein d'une entreprise et réalisant des sessions de formation au bénéfice exclusif du personnel de cette entreprise,</i>

Le Formateur/la Formatrice appartient-il à un réseau ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui, lequel :		

2.2 Communication du Formateur/de la Formatrice :

Réseau social sur lequel le Formateur/la Formatrice communique : (cocher la/les case(s) correspondante(s))
<input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> LinkedIn <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> Tik-Tok <input type="checkbox"/> Snapchat
<input type="checkbox"/> Autre(s), précisez :
Plate-forme sur laquelle le Formateur/la Formatrice présente ses prestations de formation :
Le Formateur/la Formatrice adhère-t-il/elle à une autre organisation professionnelle : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, précisez laquelle :



2.3 Documents à joindre à la présente demande :

- **Formateur/trice ayant une activité professionnelle indépendante :**
 - L'attestation sur l'honneur, renseignée et signée (*page 21*),
 - L'attestation d'engagement, renseignée et signée (*page 22*),
 - La copie d'un justificatif d'identité en cours de validité (CNI, passeport),
 - La copie d'un(e) attestation/certificat/titre professionnel justifiant une compétence en pédagogie pour adultes,
 - La copie de l'avis de situation au répertoire SIRENE ou extrait KBIS,
 - Une attestation de fourniture des déclarations sociales et paiement des cotisations et contributions sociales, délivrée par l'URSSAF et ayant une date d'émission inférieure à 3 mois,
 - La copie d'une attestation d'assurance (Responsabilité Civile Professionnelle).

- **Formateur/trice salarié(e) :**
 - L'attestation sur l'honneur, renseignée et signée (*page 21*),
 - L'attestation d'engagement, renseignée et signée (*page 22*),
 - La copie d'un justificatif d'identité en cours de validité (CNI, passeport),
 - La copie d'un(e) attestation/certificat/titre professionnel justifiant une compétence en pédagogie pour adultes,
 - La copie du dernier bulletin de salaire.

3 Identification du demandeur :

3.2 COLLÈGE C (Entreprises de sécurité et de sûreté/protection)

Nom et sigle associé :
Adresse :
Numéro SIRET :
Numéro d'agrément :
Téléphone :
Courriel :

Nom et Prénom du représentant légal :
Téléphone :
Courriel :

L'entreprise appartient-elle à un réseau ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui, lequel :		

3.2 Communication de l'entreprise de sécurité et de sûreté/protection :

Adresse du site internet de l'entreprise : http://
Réseau social sur lequel l'entreprise communique : <i>(cocher la/les case(s) correspondante(s))</i>
<input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> LinkedIn <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> Tik-Tok <input type="checkbox"/> Snapchat
<input type="checkbox"/> Autre(s), précisez :
Plate-forme sur laquelle l'entreprise présente ses prestations de service :
.....
.....
L'entreprise adhère-t-elle à une autre organisation professionnelle : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, précisez laquelle :
.....



3.3 Agréments :

Agrément et certification détenus : (cocher la/les case(s) correspondante(s))

- Agent de gardiennage ou de surveillance humaine pouvant inclure l'usage de moyens électronique
- Agent de télésurveillance
- Agent cynophile
- Opérateur de vidéoprotection
- Agent de sûreté aéroportuaire
- Agent de protection physique de personnes
- Agent de recherches privées
- Transport de fonds – Convoyeur de fonds et de valeurs
- Transport de fonds – Opérateur de traitement de valeurs
- Transport de fonds – Agent de gestion de maintenance et d'installations automatisées bancaires (IAB)

3.4 Chiffre d'Affaires :

Montant du Chiffre d'Affaires de Référence Hors Taxe :
Année de référence 2023 :

3.5 Documents à joindre à la présente demande :

- L'attestation sur l'honneur, renseignée et signée (page 21),
- L'attestation d'engagement, renseignée et signée (page 22),
- La copie d'un justificatif d'identité en cours de validité du/de la dirigeant(e) (CNI, passeport),
- Un extrait Kbis de l'entreprise, datant de moins de trois mois,
- Une attestation de fourniture des déclarations sociales et paiement des cotisations et contributions sociales, délivrée par l'URSSAF, et ayant une date d'émission inférieure à 3 mois,
- Une attestation de régularité fiscale, délivrée par les services fiscaux, ayant une date d'émission inférieure à 3 mois,
- La copie d'une attestation d'assurance (Responsabilité Civile Professionnelle),
- La copie de l'autorisation d'exercer, délivrée par le CNAPS, en cours de validité.

4 Identification du demandeur :

4.1 COLLÈGE D (Acteurs de la prévention et de la sécurité)

Nom et Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Métier/fonction : (cocher la ou les cases correspondantes)

- Référent en matière de Santé et Sécurité au Travail
- Aide à l'employeur pour la gestion de la Santé et de la Sécurité au Travail
- Responsable d'un service de Prévention en Santé et Sécurité au Travail
- Intervenant pour la Prévention des Risques Professionnels (I.P.R.P.)
- Membre d'un Comité Social et Économique
- Membre d'une Commission Santé, Sécurité et Conditions de Travail
- Infirmier(e) en Santé au Travail
- Médecin du travail

- Assistant de Prévention
- Conseiller de Prévention
- Agent Chargé de la Fonction d'Inspection (A.C.F.I.)
- Inspecteur en Santé et Sécurité au Travail (I.S.S.T.)
- Membre d'un Comité Social (Fonction Publique)
- Membre d'une Formation spécialisée en matière de Santé, de Sécurité et des Conditions de Travail

- Agent SSIAP (SSIAP 1, SSIAP 2, SSIAP 3)
- Agent de télésurveillance
- Agent cynophile
- Agent de vidéoprotection
- Agent de sûreté aéroportuaire
- Agent de Protection Physique de Personnes (A3P)
- Agent de recherches privées
- Convoyeur de fonds et de valeurs
- Opérateur de traitement de valeurs
- Agent de gestion de maintenance et d'Installations Automatisées Bancaires (IAB)
- Agent relevant d'un SSLIA

Le demandeur appartient-il à un réseau professionnel ?

OUI

NON

Si oui, lequel :

4.2 Communication du demandeur :

Réseau social sur lequel le demandeur communique : *(cocher la/les case(s) correspondante(s))*

Twitter LinkedIn Facebook Instagram Tik-Tok Snapchat

Autre(s), précisez :

Le demandeur adhère-t-il à une autre organisation professionnelle : OUI NON

Si oui, précisez laquelle :

.....

4.3 Documents à joindre à la présente demande :

- L'attestation sur l'honneur, renseignée et signée (*page 21*),
- L'attestation d'engagement, renseignée et signée (*page 22*),
- La copie d'un justificatif d'identité en cours de validité (CNI, passeport),
- La copie d'un(e) attestation/certificat/titre professionnel/diplôme justifiant une compétence en :
 - Santé & Sécurité au Travail (S&ST),
 - Sécurité Incendie (SSIAP),
 - Sûreté/Prévention.
- **Pour les fonctionnels en matière de Santé et de Sécurité au Travail**, tout justificatif attestant de la fonction du demandeur.

5 Identification du demandeur :

5.1 COLLÈGE E (Institutionnels de la sécurité)

Nom et Prénom :
Date de Naissance :
Adresse :
Téléphone :
Courriel :

Identification de l'institution représentée par le demandeur identifié ci-dessus :
Nom et Acronyme :
Adresse :

Orientation de l'institution représentée :

- Santé et Sécurité au Travail
- Sécurité/Sûreté Privée,
- Sécurité publique
- Sécurité civile
- Sécurité publique
- Défense
- Autre ; Préciser :

5.2 Communication du demandeur :

Réseau social sur lequel le demandeur communique : *(cocher la/les case(s) correspondante(s))*

Twitter LinkedIn Facebook Instagram Tik-Tok Snapchat

Autre(s), précisez :

Le demandeur adhère-t-il à une autre organisation professionnelle : OUI NON

Si oui, précisez laquelle :

5.3 Documents à joindre à la présente demande :

- L'attestation sur l'honneur, renseignée et signée (page 21),
- L'attestation d'engagement, renseignée et signée (page 22),
- La copie d'un justificatif de la qualité d'une institution en lien avec les métiers et activités représentés par l'Organisation Professionnelle AGIR,
- La copie d'un justificatif d'identité en cours de validité (CNI, passeport),





6 Identification du demandeur :

6.1 COLLÈGE F (Équipementiers)

Nom et sigle associé :
Adresse :
Numéro SIRET :
Téléphone :
Courriel :

Nom et Prénom du représentant légal :
Téléphone :
Courriel :

L'entreprise appartient-elle à un réseau ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui, lequel :		

6.2 Communication de l'entreprise :

Adresse du site internet de l'entreprise : http://
Réseau social sur lequel l'entreprise communique : <i>(cocher la/les case(s) correspondante(s))</i>
<input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> LinkedIn <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> Tik-Tok <input type="checkbox"/> Snapchat
<input type="checkbox"/> Autre(s), précisez :
Plate-forme sur laquelle l'entreprise présente ses produits :
.....
.....
L'entreprise adhère-t-elle à une autre organisation professionnelle : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, précisez laquelle :

6.3 Documents à joindre à la présente demande :

- L'attestation sur l'honneur, renseignée et signée (page 21),
- L'attestation d'engagement, renseignée et signée (page 22),
- La copie d'un justificatif d'identité en cours de validité (CNI, passeport),
- Un extrait Kbis de l'entreprise, datant de moins de trois mois,
- La lettre d'engagement fixant la volonté de se conformer aux statuts de l'organisation professionnelle, renseignée et signée,
- Une attestation de fourniture des déclarations sociales et paiement des cotisations et contributions sociales, délivrée par l'URSSAF, et ayant une date d'émission inférieure à 3 mois,
- Un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.).

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné :

en qualité de représentant de (*) :

- Atteste sur l'honneur :
 - o de la véracité des informations données et des renseignements saisis au sein du dossier de demande d'adhésion de l'organisation professionnelle « AGIR »,
 - o que je traiterai, de manière confidentielle toute information et tout document, sous quelque forme qu'ils soient présentés (support papier ou format électronique), communiqués par écrit ou oralement dans le contexte d'une mission ou d'un projet confié par l'organisation professionnelle « AGIR »,
 - o que je n'utiliserai pas, directement ou indirectement, toute information ni document émis par l'organisation professionnelle « AGIR », à des fins personnelles, pouvant aller jusqu'au conflit d'intérêt avec l'activité d'un ou plusieurs autre(s) adhérent(s),
 - o que je n'utiliserai pas, directement ou indirectement, toute information qui n'aurait pas être divulguée, ou toute information mentionnée comme confidentielle, à laquelle j'aurais pu avoir accès au travers d'échanges, des travaux, des commissions, voire des réunions initiées par l'organisation professionnelle « AGIR »,
 - o que je ferais preuve de bienveillance et d'altruisme vis-à-vis des autres adhérents de l'organisation professionnelle « AGIR ».

Fait à

Le :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Nom et prénom :

Qualité :

(*) A renseigner pour une demande d'adhésion au travers des Collèges A, C, E et F. À rayer pour une demande d'adhésion au travers des Collèges B et D.

ATTESTATION D'ENGAGEMENT

Je, soussigné :

en qualité de représentant de (*) :

- Déclare avoir lu et compris les statuts, le règlement intérieur et la charte d'éthique et de déontologie de l'organisation professionnelle « AGIR », et m'engage m'y conformer, sans réserve,
- M'engage à :
 - o participer aux actions et aux projets initiés par l'organisation professionnelle « AGIR »,
 - o contribuer au rayonnement de l'organisation professionnelle « AGIR » dans le cadre de mon activité professionnelle,
 - o proposer, au sein de mon Collège d'appartenance, toute idée, toute suggestion ayant pour objectif de professionnaliser les métiers et les professions en lien avec la santé & la sécurité au travail, la sécurité, la sûreté/protection et améliorer leurs conditions d'exercice,
- Consent au traitement de mes données personnelles transmises au travers, tant de ce formulaire, que du dossier de demande d'adhésion, dans le respect de la réglementation en vigueur en lien avec le RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données).

Fait à

Le :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Nom et prénom :

Qualité :

(*) A renseigner pour une demande d'adhésion au travers des Collèges A, C, E et F. À rayer pour une demande d'adhésion au travers des Collèges B et D.

Tous unis pour AGIR !



**ASSEMBLÉE GÉNÉRALE
INTERPROFESSIONNELLE
REPRÉSENTATIVE**

des métiers de la santé et sécurité au travail,
de la sécurité et de la sûreté

agir-syndicat.fr

