



*Bien compléter
votre bulletin
d'identification
pour déterminer
vos obligations exactes
vis-à-vis
de la CNETP*

Le bulletin d'identification est un document essentiel à la CNETP pour enregistrer votre affiliation ou votre changement de situation¹. Complétez attentivement, RECTO-VERSO, les rubriques de cet imprimé : ces renseignements nous sont indispensables pour étudier votre dossier et enregistrer votre adhésion.

COMMENT REMPLIR LE BULLETIN ?

À l'aide de cette notice qui rappelle l'essentiel des renseignements à communiquer.

Bon à savoir : Ce bulletin peut également être complété en ligne à partir de notre site www.cnetp.fr. Il devra être accompagné d'un extrait Kbis ou d'une copie d'immatriculation au répertoire des métiers ainsi que d'un relevé d'identité bancaire.

1 RAISON SOCIALE :	L'inscrire en caractères d'imprimerie.
2 ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL ET ADRESSE DE CORRESPONDANCE :	Adresse de correspondance à mentionner si elle est différente de celle du siège social.
3 PERSONNE À CONTACTER :	Indiquer le nom et les coordonnées du correspondant habituel avec la Caisse.
NUMÉRO D'IDENTIFICATION À L'INSEE :	Ces renseignements constituent pour nos services le seul critère de base pour l'identification des entreprises.
4 SIREN & 5 NIC	
6 APE (NAF) :	Code de l'Activité Principale Exercée attribué par l'INSEE.
7 RÉGIME SOCIAL :	Régime social pratiqué dans l'entreprise.
8 NOM DE LA CAISSE :	Identification de la caisse de congés payés du Bâtiment.
9 SA RAISON SOCIALE :	Nom et identification de l'entreprise auprès de notre Caisse.
10 NOM DU SYNDICAT :	Syndicat de la profession du BTP.
11 DEPUIS QUELLE DATE OCCUPEZ-VOUS DU PERSONNEL ?	Date permettant de définir la date d'effet de début de l'affiliation.
12 NOMBRE TOTAL DE SALARIÉS :	Effectif de l'entreprise (<i>y compris administratif</i>). À ventiler au verso du bulletin d'identification.
13 NOMBRE DE MANDATAIRES :	Le mandataire titulaire d'un contrat de travail doit être déclaré.
14 DÉCLAREZ-VOUS LES GRATIFICATIONS ?	Les gratifications peuvent, à l'initiative de l'entreprise, être déclarées pour être prises en compte dans le calcul des congés.

¹ : Signalez-nous, à l'aide du bulletin, tout changement pouvant avoir une incidence sur les conditions de votre affiliation (évolution de l'activité, emploi de personnel, cessation d'emploi ou ré-embauche).

**15 CONVENTION(S)
COLLECTIVE(S)
APPLICABLE(S)**


Indiquer la convention collective appliquée dans l'entreprise.

**16 DOMICILIATION BANCAIRE
(RIB)**

Joindre un relevé d'identité bancaire indiquant les coordonnées bancaires de l'entreprise.

17 CABINET COMPTABLE

Mentionner le nom, l'adresse et les coordonnées du cabinet comptable.



CIBTP
CNETP

BULLETIN D'IDENTIFICATION
(à compléter en lettres capitales)

Ce formulaire peut également être complété en ligne à partir de la page d'accueil de notre site internet www.cnetp.fr

N/Ref. : [] [] [] [] [] [] N° P.M. : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

RAISON SOCIALE 1			
SIGLE 2			
ADRESSE OU SIEGE SOCIAL			
ADRESSE DE CORRESPONDANCE			
PERSONNE A CONTACTER 3		MEL	
TELEPHONE		POSTE	FAX
REGISTRE DU COMMERCE	Lieu	N°	Date d'immatriculation
REPertoire DES METIERS	Lieu	N°	Date de création
FORME JURIDIQUE DE L'ENTREPRISE	SA <input type="checkbox"/>	SARL <input type="checkbox"/>	Individuelle <input type="checkbox"/>
			Autres à préciser
NUMERO D'IDENTIFICATION A L'INSEE	SIREN 4	NIC 5	#PE(NAF) 6
7 REGIME SOCIAL : Régime Général (URSSAF) <input type="checkbox"/>			
Régime Agricole (45A) <input type="checkbox"/>			
Autres à préciser			
Si vous êtes déjà affiliés à une caisse régionale du Bâtiment, indiquer :			
NOM DE LA CAISSE 8			
Si vous êtes filiale d'une société adhérente à la CNETP, indiquer :			
SA RAISON SOCIALE 9			
SON N° ADHÉRENT			
Si vous appartenez à un syndicat professionnel (USJRF, UJE, SERCE, ...), indiquer :			
NOM DU SYNDICAT 10			
Depuis quelle date occupez-vous du personnel (même à temps partiel) ?			DATE 11
NOMBRE TOTAL DE SALAIRES 12			
NOMBRE DE MANDATAIRES 13		Bénéficient-ils d'un contrat de travail ? OUI <input type="checkbox"/>	
		NON <input type="checkbox"/>	
Prevez-vous à l'égard de la Sécurité Sociale l'abatement forfaitaire de 10 % ?		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Déclarez-vous les gratifications ? 14		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Convention(s) collective(s) applicable(s) : 15		TP <input type="checkbox"/>	BT <input type="checkbox"/>
		AUTRES	
16 DOMICILIATION BANCAIRE (RIB -IBAN) *			
CODE BIC			
17 CABINET COMPTABLE			
ADRESSE			
PERSONNE A CONTACTER		MEL	
TELEPHONE		POSTE	FAX


Joindre copie de l'extrait K Bis et copie des inscriptions au répertoire des métiers (délivrés depuis moins de 3 mois) + RIB

* Joindre une copie du RIB

IMPORTANT ! Le RIB renseigné sur le formulaire sera utilisé pour le règlement des prestations par virement bancaire.

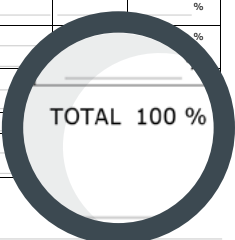
Caisses Nationales des Entrepreneurs de Travaux Publics
3, rue Le Pelletier - 75453 PARIS Cedex 09
www.cnetp.fr

T.S.V.P



N'oubliez pas de compléter les renseignements demandés au verso du bulletin d'identification : ils nous sont indispensables pour déterminer vos obligations auprès de notre Caisse ainsi que vos bases de cotisation.

18		19	20	21
NATURE DES ACTIVITES		PERSONNEL DISTINCT	PERSONNEL POLYVALENT	POURCENTAGES
031	OUVRAGES D'ART NON METALLIQUES			%
030	ROUTES – AERODROMES ET TRAVAUX ANALOGUES			%
029	TERRASSEMENTS			%
002	ELECTRICITE TP : Haute et basse tension - Réseaux - Signalisation			%
003	CANALISATIONS – VRD			%
032	SONDAGES – FORAGES – FONDATIONS			%
024	TRAVAUX SOUTERRAINS			%
025	TRAVAUX EN SITE MARITIME OU FLUVIAL			%
026	VOIES FERREES			%
027	OUVRAGES D'HYGIENE PUBLIQUE : Réseaux – Captage – Pompage – Réserves – Traitement des eaux – Aduction – Evacuation, etc.			%
028	OUVRAGES D'ART METALLIQUES			%
014	LOCATION D'ENGINS T.P. . avec chauffeur			%
015 sans chauffeur			%
004	CARRIERES . matériaux mis en oeuvre			%
005 matériaux revendus			%
006	BUREAUX D'ETUDES pour le compte d'entreprises du BTP			%
008 gros oeuvre			%
009	BATIMENT . second oeuvre			%
010	ELECTRICITE BATIMENT			%
011	ELECTRICITE (AUTRES) : Automation, Centrales et Equipements industriels électroniques, etc.			%
021 création et aménagement			%
022 entretien			%
019 avec engins Travaux Publics (génie agricole)			%
020	TRAVAUX AGRICOLES . activités agricoles (labours, moissons, etc.)			%
016 pour le B T P.			%
018	TRANSPORTS . pour des tiers (hors BTP)			%
012	ATELIERS . personnel sédentaire			%
013 personnel non-sédentaire			%
023	CHANTIERS A L'ETRANGER			%
099	AUTRES ACTIVITES HORS BTP			%
	A préciser			%



TOTAL 100 %

CACHET DE L'ENTREPRISE

DATE 22

NOM ET QUALITÉ 23

SIGNATURE 24

Les données à caractère personnel collectées font l'objet d'un traitement par la caisse dans le but de déterminer si votre entreprise est concernée par l'affiliation au titre des congés payés et/ou chômage interentreprises. Ces données sont conservées pendant le délai nécessaire à l'instruction de votre dossier, sans préjudice des obligations particulières de conservation ou des délais de prescription. Pour connaître vos droits sur ces traitements, rendez-vous sur le site Internet de la caisse www.cnetp.fr * Mentions légales/protection des données à caractère personnel *

Caisse Nationale des Entrepreneurs de Travaux Publics
31 rue Le Peletier - 75453 PARIS Cedex 09
www.cnetp.fr

18 NATURE DES ACTIVITÉS :
effectuées par l'entreprise.

19 PERSONNEL DISTINCT* :
Personnel affecté à une activité.

20 PERSONNEL POLYVALENT* :
Personnel affecté à plusieurs activités.
**Préciser le nombre de salariés*

21 POURCENTAGES :
Établis par rapport au chiffre d'affaires de l'entreprise.

22 23 24 DATE, NOM ET QUALITÉ, SIGNATURE :
Le bulletin d'identification, établi sous la responsabilité du Chef d'entreprise, doit être signé, daté et comporter le cachet de l'entreprise.