STM
SERVICE DE SANTÉ
AU TRAVAIL MULTISECTORIEL

Demande d'affiliation au STM

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENTREPRISE

Dénomination

Matricule → *uniquement pour les ménages privés*

Adresse

Code postal | Ville

Téléphone | Fax

Email 1 | Email 2

Email général | *Email pour l'envoi des confirmations de rendez-vous / reconvocations*

Personne de contact pour le STM

Nom

Prénom

Fonction

Secteur(s) d'activité

Nombre de salariés

Votre entreprise était-elle affiliée à un autre service de santé au travail ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, avez-vous fait les démarches de désaffiliation et d'affiliation auprès du Centre Commun de la Sécurité Sociale ? ☐ OUI ☐ NON

Votre entreprise fait-elle partie d'un groupe *(différents matricules)* ? ☐ **OUI *(compléter la rubrique ci-dessous)*** ☐ NON

AUTRES ENTREPRISES AFFILIÉES

Dénomination

Matricule → *uniquement pour les ménages privés*

Dénomination

Matricule → *uniquement pour les ménages privés*

Dénomination

Matricule → *uniquement pour les ménages privés*

DEMANDE D'AFFILIATION TRANSMISE PAR

Nom | Prénom

Fait à : | le : | Signature de l'employeur : *Obligatoire*

Tous les champs sont obligatoires sauf ceux marqués d'un astérisque *.

Toutes les informations utiles et nécessaires à votre démarche se trouvent sur notre site internet : www.stm.lu

À RETOURNER AU : SERVICE DE SANTÉ AU TRAVAIL MULTISECTORIEL
32, rue Glesener - L-1630 LUXEMBOURG
Fax : 40 09 42-512 - E-mail : affiliation@stm.lu