

# FICHE SIGNALÉTIQUE

N'hésitez pas à mettre à jour vos informations



A retourner à [christelle.maubert@entreprises28.org](mailto:christelle.maubert@entreprises28.org) ou par courrier à l'UIMM Eure-et-Loir – CS 40418 –  
5 r Vlainck – 28008 CHARTRES CEDEX **ANNEE 2024**

## ▶ VOTRE ENTREPRISE

**Raison sociale :**

**N° Siret :**

**Téléphone :**

**Forme juridique :**

**Code NAF:**

**Adresse postale :**

**Site internet :**

## ▶ LE REPRESENTANT LEGAL sera invité à l'AG

Sera destinataire de nos invitations à nos événements, recevrez nos mails d'information et nos publications. Il sera l'interlocuteur privilégié de notre Uimm (service juridique, mandat, ...)

**NOM Prénom :**

**Fonction :**

**Tél. direct :**

**Tél. portable :**

**E-mail :**

Publications	Par mail *	Par courrier*
Liaisons Interprofessionnelles		
Objectif compétences		
Atouts & Territoires		

Sites internet* (Avoir un accès adhérent)	La Fabrique de l'Uimm (national)	Industrie Recrute (national)	Uimm.28.org (local)

## ▶ MANDAT (départemental, régional)

Etes-vous intéressé pour devenir mandataire ?

OUI

NON

Si oui, dans quel domaine (Case (s) à cocher).

EMPLOI / FORMATION  SECURITE SOCIALE (CPAM, CAF, URSSAF, Pôle social...)

LOGEMENT  CONSEIL DE PRUD'HOMMES  CHAMBRE DE COMMERCE  HANDICAP (CAP EMPLOI, CDAPH)

CONSEIL D'ADMINISTRATION de l'Uimm Eure-et-Loir

► VOTRE (VOS) COLLABORATEUR (S) LE (S) PLUS PROCHE (S) ET HABILITE (S)

Avec votre accord (Cochez la  \*) vos collaborateurs pourront contacter nos services (notamment le service juridique) et participer à nos rencontres. Ils seront destinataires des infos flash, des invitations.

**1<sup>ER</sup> COLLABORATEUR autorisé à contacter nos services (notamment juridique)  \***

NOM Prénom : ..... Fonction : .....

Tél. direct : ..... E-mail : .....

Publications *	Par mail	Par courrier
Liaisons Interprofessionnelles		
Objectif compétences		
Atouts & Territoires		

Sites internet* (accès adhérent)	La Fabrique de l'Uimm (national)	Industrie Recrute (national)	Uimm.28.org (local)

\* Cochez les cases de votre choix

**1<sup>ER</sup> COLLABORATEUR intéressé par un mandat**

► MANDAT (départemental, régional)

Etes-vous intéressé pour devenir mandataire ?

OUI  NON  Si oui, dans quel domaine (Case (s) à cocher).

EMPLOI / FORMATION  SECURITE SOCIALE (CPAM, CAF, URSSAF, Pôle social...)

LOGEMENT  CONSEIL DE PRUD'HOMMES  CHAMBRE DE COMMERCE  HANDICAP (CAP EMPLOI, CDAPH)

**2<sup>EME</sup> COLLABORATEUR autorisé à contacter nos services (notamment juridique)  \***

NOM Prénom : ..... Fonction : .....

Tél. direct : ..... E-mail : .....

Publications *	Par mail	Par courrier
Liaisons Interprofessionnelles		
Objectif compétences		
Atouts & Territoires		

Sites internet* (Accès adhérent)	La Fabrique de l'Uimm (national)	Industrie Recrute (national)	Uimm.28.org (local)

\* Cochez les cases de votre choix

**2<sup>EME</sup> COLLABORATEUR intéressé par un mandat**

► MANDAT (départemental, régional)

Etes-vous intéressé pour devenir mandataire ?

OUI  NON  Si oui, dans quel domaine (Case (s) à cocher).

EMPLOI / FORMATION  SECURITE SOCIALE (CPAM, CAF, URSSAF, Pôle social...)

LOGEMENT  CONSEIL DE PRUD'HOMMES  CHAMBRE DE COMMERCE  HANDICAP (CAP EMPLOI, CDAPH)

Si vous avez d'autres personnes à renseigner, merci de réutiliser cette page en notant 3eme, 4eme....

J'accepte que mon entreprise apparaisse dans l'annuaire des adhérents de l'uimm28.org.

Fait à :

Le :

Signature :

L'Uimm Eure-et-Loir adhère l'Uimm nationale