ESGE01861 – 02/2025

AFFILIATION DES MEMBRES DE SOCIETES

Déclaration à effectuer à la création de la société ou en cas de modification

NUMERO SIREN/SIRET :.....

Raison sociale :.....

Adresse : ……

Code Postal :……VILLE : ……

Téléphone : ……..

Date de début d'activité : / /
(ou date de modification)

MEMBRES QUI PARTICIPENT A L'ACTIVITE DE LA SOCIETE :

(participation directe et effective, qu'il s'agisse d'une participation aux travaux manuels ou d'une participation administrative ou technique)

NOM - Prénom	**QUALITE :** associé gérant ou associé non gérant	**STATUT SOCIAL :** Salarié ou non salarié

MEMBRES QUI NE PARTICIPENT PAS A L'ACTIVITE DE LA SOCIETE

(uniquement détention de parts sociales ou d'actions) **:**

NOM - Prénom

A ..... le .....

Signature du Gérant ou des Gérants

A RETOURNER AVEC UNE COPIE DES STATUTS DE LA SOCIETE

MSA Sud Champagne (Aube Haute-Marne)

Adresse postale	Siège social	tél. : 03 25 30 33 33
1, avenue Maréchal Joffre	Allée Cassandre	sudchampagne.msa.fr
10000 Troyes	52000 Chaumont	X : @MSASudChampagne