

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

Médecine du travail

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 18/06/2026

Objet : Demande d'adhésion à votre service de prévention et de santé au travail

Madame, Monsieur,

Notre société [Raison sociale], immatriculée sous le numéro SIRET [numéro SIRET] et exerçant l'activité de [activité, code APE], souhaite adhérer à votre service de prévention et de santé au travail afin d'assurer le suivi médical de ses salariés, conformément aux obligations du Code du travail.

Nous venons en effet de recruter un salarié, [Nom du salarié], au poste de [intitulé du poste], avec une prise de fonction le [date d'embauche]. Notre effectif s'élève à ce jour à [nombre] salarié(s).

Nous vous remercions de bien vouloir nous communiquer les modalités d'adhésion, le montant de la cotisation ainsi que le bulletin d'inscription et les documents à compléter pour finaliser notre dossier.

Vous trouverez ci-joint les pièces utiles à l'ouverture de notre dossier : [extrait Kbis ou avis SIRENE], la liste de nos salariés et leurs postes, ainsi que la déclaration préalable à l'embauche du nouveau salarié.

Nous souhaitons par ailleurs qu'une visite d'information et de prévention soit programmée pour ce salarié dans les meilleurs délais. Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature