



CONVENTION D'AFFILIATION des Travailleurs Indépendants 2026

ADHÉRER - MODE D'EMPLOI

Consultez nos documents
réglementaires (statuts,
règlement général...)

Prenez connaissance des
conditions d'adhésion



Complétez la convention
d'Affiliation



Réglez les droits d'affiliation
et la prestation forfaitaire



Envoyez la convention
d'affiliation accompagnée de
votre règlement par chèque
et de **votre extrait kbis de
moins de 3 mois**



Recevez l'accusé de réception
de votre dossier



Appel de l'équipe
médicale dans les 15 jours

Par courrier à :
AMEBAT- Service Adhésion
BP 92805
44300 NANTES CEDEX 3

ATTENTION : Tout dossier
reçu sans règlement ne sera
pas traité.

Cet accusé de réception
comprend :

- **Un récépissé d'affiliation** précisant votre numéro d'adhérent et les coordonnées de l'équipe médicale en charge de votre suivi
- **Une facture acquittée** du montant des droits d'affiliation et de la prestation forfaitaire
- **Cette affiliation** est valable 1 an à compter de la date d'affiliation sans tacite reconduction.

CONVENTION D’AFFILIATION des Travailleurs Indépendants 2026

TARIFS 2026 - OFFRE SPÉCIFIQUE (Travailleur Indépendant)

DROITS D’ENTRÉE..... 36,31 € TTC / 30,26 € HT

COTISATION OFFRE SPÉCIFIQUE *..... 427,20 € TTC / 356 € HT

Inclus dans la cotisation :

- Visite médicale dans les trois mois qui suivent l’affiliation
- Rendez-vous de prévention (orientation par le Médecin du Travail)
- Accès à la cellule Prévention de la désinsertion professionnelle (orientation par le Médecin du Travail)

ABSENCE NON EXCUSÉE 48H À L’AVANCE..... 72,62 € TTC / 60,52 € HT

Toute absence non excusée à une visite médicale 48 h à l’avance (*jours ouvrés*) sera facturée à l’entreprise sur la base de 60,52 € HT dès l’absence constatée.
Il appartiendra à l’entreprise de solliciter un nouveau rendez-vous.

MODALITÉS DE RÈGLEMENT

Règlement par chèque, à l’ordre de l’AMEBAT, à joindre impérativement avec le bulletin d’Affiliation.

ATTENTION :

Tout dossier reçu incomplet ne pourra être traité.

Retrouvez notre offre spécifique dédiée aux Travailleurs Indépendants
sur notre site internet www.amebat.fr



CONVENTION D’AFFILIATION 2026

CADRE RÉSERVÉ À L’AMEBAT

Date de réception :/...../.....

Date d’enregistrement :/...../.....

N° Adhérent :

Médecin :

IDENTIFICATION DE L’ENTREPRISE

Code NAF

SIRET

Activité de l’entreprise

COORDONNÉES PRINCIPALES

Forme juridique	
Raison sociale	
Adresse	
Code postal	
Ville	
E-mail	
Téléphone	

COORDONNÉES DU DIRIGEANT	
Nom	
Prénom	
Portable	

CONTRAT D’AFFILIATION

Je soussigné, représentant de l’entreprise
déclare m’affilier à l’AMEBAT et m’engage de ce fait à me conformer aux droits et obligations résultant des
lois et décrets concernant la santé au travail ainsi qu’aux statuts et règlement général de ladite association.
Cette convention d’affiliation est valable 1 an sans tacite reconduction.

Fait à :

Cachet et signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Le :