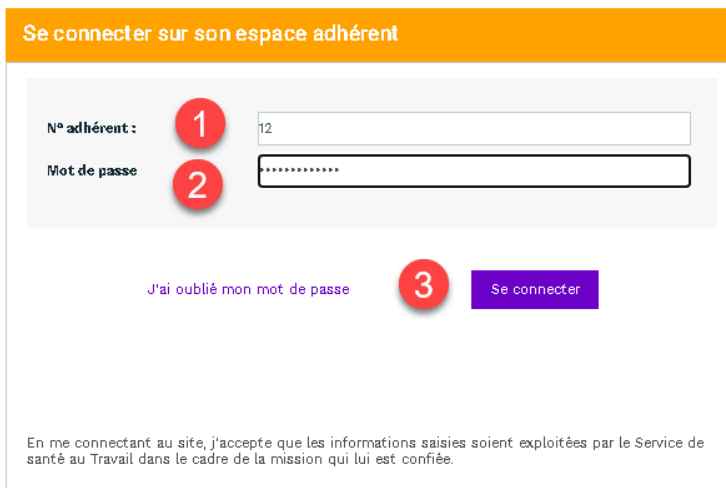


Notice UEGAR DECLARATION

1 Pour vous connecter, rendez-vous sur :

<https://www.gmsi84.fr/>
Onglet : [Espace adhérent](#)

uegar.



The screenshot shows a login form titled "Se connecter sur son espace adhérent". It contains two input fields: "N° adhérent :" with a red circle '1' next to it and a value of "12"; and "Mot de passe" with a red circle '2' next to it and a masked password "*****". Below the fields is a link "J'ai oublié mon mot de passe" with a red circle '3' next to it, and a purple button labeled "Se connecter". At the bottom, there is a small disclaimer: "En me connectant au site, j'accepte que les informations saisies soient exploitées par le Service de santé au Travail dans le cadre de la mission qui lui est confiée."

1. Saisir votre numéro adhérent.
2. Saisir votre mot de passe.
3. Cliquez sur [se connecter](#).

2 DUERP :

A l'ouverture de votre espace adhérent, nous vous invitons à nous transmettre votre **DUERP** par mail à l'assistante en charge de votre dossier (Document Unique d'Évaluation des Risques Professionnels).

Information importante (1/1)

Nous vous remercions de bien vouloir nous transmettre votre DUERP (article 3 de la Loi du 2 août 2021 : « Le document unique d'évaluation des risques professionnels est transmis par l'employeur à chaque mise à jour au service de prévention et de santé au travail auquel il adhère »). Nous vous invitons à compléter les informations relatives au Document Unique de Prévention des Risques Professionnels (Duerp) et l'adresser par mail à l'assistante en charge de votre dossier.

Valider

Cliquez sur **VALIDER**

Vous êtes à présent sur la **page d'accueil** ↓.

Cliquer sur l'onglet « Valider votre déclaration »



Bienvenue sur votre espace adhérent GMSI 84

- Mettre à jour vos coordonnées
- Contacter votre équipe pluridisciplinaire
- Gérer vos salariés
- Visualiser vos factures
- Valider votre déclaration

Notre engagement : votre santé au travail !

3 Liste des déclarations

→ Onglet : Vos déclarations

Liste des déclarations


- Facturée
- Confirmée
- En cours
- À saisir
- Non saisissable

Saisir votre déclaration
Imprimer votre déclaration


N° déclaration	Période
 504 Générée le 11/12/2023	Année 2024 Saisissable du 11/12/2023 au 11/02/2024 Exigible au 11/12/2023

4 Saisir votre déclaration :

→ Cliquer sur le crayon

N° déclaration	Période
 ● 504 Générée le 11/12/2023	Année 2024 Saisissable du 11/12/2023 au 11/02/2024 Exigible au 11/12/2023

Informations administratives ← Précédent Suivant →

 [Modifier les informations](#)

Adresse principale
SARL TEST ADHERENT
1 CHEMIN DE CHEVAL BLANC
84800 L'ISLE SUR LA SORGUE FRANCE


Données administratives :
Activité : COMMERCE DE GROS
SIRET : 52118507400023
TVA intra. :

Me contacter
Téléphone :
Fax :
Portable :
Email financier : c.brouchier@gmsi84.fr
Code NAF : 46.66Z
Commerce de gros (commerce interentreprises) d'autres machines et équipements de bureau
Date d'adhésion : 06/06/2023

Vos contacts et adresses

Adresse de Facturation
TEST ADHERENT

Convocation
Christelle

Informations diverses
 [Modifier les informations](#)

Vérifiez et mettre à jour les informations communiquées, afin de faciliter nos échanges :

- Informations administratives : adresse, mail, téléphone
- Contact et adresse : convocation et facturation

Cliquez sur **SUIVANT**

Liste des déterminants réglementaires pour les salariés

- Agents biologiques groupes 3 et 4 (art. R.4421-3 & 4426-7)
- Autorisations conduite réglementées CACES (Art. R.4323-56) Engins de chantier / Grues à tour / Grues mobiles / Plates-formes élévatrices mobiles de personnes / Chariots automoteurs de manutention à conducteur porté / Grues auxiliaires de chargement de
- CMR (art. R.4412-60)
- Jeunes de - 18 ans affectés (après autorisation) à des travaux comportement des risques - Art. R. 4153-40
- Mannequins (Art. R.7123-17)
- Plomb (art. R.4412-160)
- Rayonnements ionisants (art. R.4451-82)
- Risque hyperbare
- Travail de nuit (Art. R.4624-17 & R.4624-18)
- Agents biologiques Gr. 2 (Art. R.4426-7)
- Amiante
- Apprentis (Art. R.6222-40-1)
- Champs électromagnétiques & valeurs d'exposition dépassées (Art. R.4453-10)
- Chauffeurs / Conducteurs d'engins (hors Caces) (Poids lourds, transports en commun, ambulances, taxis,...)
- Chute hauteur lors opérations montage/démontage échafaudages
- Femmes enceintes, après accouch., allaitantes (Art. R.4624-19)
- Manutentions manuelles inévitables - Art. R.4541-9 (charge + de 55 kg pour les hommes)
- Moins de 18 ans (Art. R.4624-18)
- Rayonnements ionisants catégorie A (art. R.4451-44 & R.4451-84)
- Risques particuliers motivés par l'employeur
- Salariés avec habilitation installations électriques (Art. R.4544-10)
- Travailleur handicapé (TH) (Art. R.4624-17)
- Travailleurs avec pension d'invalidité (Art. R.4624-17)

ici pour rechercher

Veuillez cocher les risques ou expositions auxquels vos salariés sont soumis (tout salarié confondu)

Si aucun risque, ne rien cocher.

Nous vous rappelons l'importance de la précision des informations que vous nous communiquez pour chaque membre de votre personnel (risques et contrat de travail). Ces données sont essentielles puisqu'elles nous permettent d'organiser leur suivi individuel de santé, et de déterminer la périodicité adaptée à chaque situation.

Cliquez sur **SUIVANT**

Mise à jour de la liste du personnel

A/ Pour ajouter un salarié :

- Cliquez sur [ajouter un salarié](#).
- Tous les champs ayant un astérisque sont à caractère obligatoire.
- Cliquez sur la loupe pour sélectionner le code PCS : vous utilisez déjà ces codes pour vos déclarations sociales (DSN). Dans le cas contraire renseignez-vous auprès de votre service comptabilité ou ressources humaines.
- Cochez les risques ou expositions le concernant, dans l'onglet « déterminant suivi individuel », sinon cocher la case « aucun suivi particulier ».
- Pensez à cocher la case salarié multi employeur

B/ Pour corriger les informations d'un salarié :

- Cliquez sur le [stylo violet](#),
- Puis effectuer les modifications souhaitées.

C/ Pour enlever un salarié de vos effectifs :

Cliquer sur [sortir le salarié de l'effectif](#) (préciser la date de sortie et le motif de départ).

D/ Pour imprimer la liste des salariés :

Vous avez la possibilité d'éditer la liste nominative des salariés en cliquant sur [imprimer la liste](#).

Cliquez sur SUIVANT

5 Le règlement :

Déclaration : Estimatif de votre cotisation ← Précédent Suivant →

Nous vous remercions de bien vouloir nous transmettre votre DUERP (article 3 de la Loi du 2 août 2021 : « Le document unique d'évaluation des risques professionnels est transmis par l'employeur à chaque mise à jour au service de prévention et de santé au travail auquel il adhère »). Nous vous invitons à compléter les informations relatives au Document Unique de Prévention des Risques Professionnels (Duerp)

Salariés correspondants au tarif Cotisation SIG présents dans votre entreprise	<input type="text" value="1"/>	✖ x 97,00 €	Total H.T : 97,00 €
Salariés correspondants au tarif Cotisation SIA présents dans votre entreprise	<input type="text" value="0"/>	✖ x 97,00 €	Total H.T : 0,00 €
Salariés correspondants au tarif Cotisation SIR présents dans votre entreprise	<input type="text" value="0"/>	✖ x 97,00 €	Total H.T : 0,00 €

Virement Chèque

Total H.T	97,00 €
Total T.V.A	19,40 €
Total T.I.C	116,40 €

L'estimatif de votre cotisation s'affiche.

Veuillez sélectionner un moyen de paiement :

Pour procéder au règlement, vous pouvez :

- effectuer un virement bancaire (préciser votre n° adhérent sur le virement)
- opter pour le prélèvement automatique

Cliquez sur **SUIVANT**

6 Confirmation de votre déclaration :

Déclaration : Confirmation de votre cotisation ← Précédent

Récapitulatif de votre déclaration :

Vous devez signer votre déclaration afin de la valider.

Vous avez déclaré un total de **1** salariés dont :
Salariés **SIG** : **1**

Sur la base des éléments que vous avez déclarés, l'estimation de votre cotisation est de :
Montant total H.T : **97,00 €**
Montant total T.V.A : **19,40 €**
Montant total T.T.C : **116,40 €**

Vous avez choisi le règlement par **virement**.

Signature informatique :

Je certifie l'exactitude des données de ma déclaration

J'ai pris connaissance des conditions générales d'utilisation ainsi que du règlement général sur la protection des données

Votre nom et prénom :

Votre e-mail :

[Annuler](#)

Confirmation de votre déclaration :

Veuillez renseigner votre signature informatique.
Cliquez sur **VALIDER**.

Un mail de confirmation vous est envoyé,
La facture de cotisation vous est adressée par mail.