

## Comment s'inscrire à la CNESST

**Étape 1.** Remplir le formulaire (Demande ou modification de protection) à la main.

Chaque signataire doit remplir sa propre demande. Si vous êtes 2 signataires à l'entente spécifique qui désirent s'inscrire, vous devez diviser le montant de votre rétribution selon la répartition de votre choix établi au formulaire LM-53. Si vous êtes seul sur la demande, vous devez le remplir et y inscrire 100%. Ce formulaire émis par le gouvernement du Québec doit être rempli au moment de la production de votre déclaration d'impôt.

**Voici comment remplir le formulaire :**

Nom de l'entreprise ou de la personne qui souscrit une ou des protections personnelles <b>Inscrire votre nom</b>		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) ou Numéro d'employeur - Santé et sécurité du travail		<b>Ne RIEN inscrire ici !</b>	
Adresse <b>Inscrire votre adresse complète</b>					

Ne rien cocher ici

Personnes pour lesquelles vous voulez souscrire ou modifier une protection personnelle								
Nom	Prénom	Titre*	Protection demandée Minimum 25 100 \$ Maximum 76 500 \$	Date d'entrée en vigueur			Revalorisation**	
				Année	Mois	Jour	Oui	Non
<b>Inscrire votre nom</b>	<b>Inscrire votre prénom</b>	<b>TA</b>	<b>60,545.00\$ Rétribution nette</b>	<b>Inscrivez la date ou vous envoyez le formulaire</b>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Inscrivez votre rétribution nette en vous basant sur votre relevé 29. Inscrivez RÉTRIBUTION NETTE sous le montant. Si vous n'avez pas de relevé 29, utilisez votre rétribution mensuelle moyenne et faites une projection pour 12 mois.

Inscrire TA pour travailleur autonome

Je certifie que cette déclaration est exacte.

<b>Votre nom de famille</b>	<b>Votre prénom</b>	<b>Numéro de téléphone</b>	<b>Poste</b>
Nom	Prénom	Téléphone	Poste

<b>Votre signature</b>	<b>Date</b>	<b>Année</b> <b>Mois</b> <b>Jour</b>
Signature	Date	Date

**Étape 2.** Remplissez les informations au bas du formulaire, signez et datez. N'oubliez pas d'y inclure une copie de votre relevé 29.

**Étape 3.** Faites-le parvenir à la CNESST soit par télécopieur au : 1 866 331-5886 ou par courrier à l'adresse suivante :

**Centre de cotisation CNESST**  
C.P. 1200, succursale Terminus  
Québec (Québec) G1K 7E2

\*\*\* IMPORTANT - NE RIEN PAYER \*\*\*

À la réception de la facture émise par la CNESST il est important de la faire parvenir sans aucun délai à votre intervenante. L'établissement paiera le montant entier de la facture.

Votre protection débute au moment où la CNESST reçoit votre demande.