

**ANNEXE 1**

**ENGAGEMENT DU FOURNISSEUR**

Je soussigné(e),

[REDACTED]  
audioprothésiste, déclare adhérer à la convention conclue entre la Carsat Auvergne, le Régime social des indépendants d'Auvergne, la Mutualité Sociale Agricole d'Auvergne et le Syndicat National Unifié des Audioprothésistes, l'Union Nationale des Syndicats d'Audioprothésistes Français, l'Association des Audioprothésistes Français et en respecter les dispositions.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Lu et approuvé  
(signature du fournisseur)

Je soussigné(e),

[REDACTED]  
responsable technique, déclare adhérer à la convention conclue entre la Carsat Auvergne, le Régime Social des indépendants d'Auvergne, la Mutualité Sociale Agricole d'Auvergne et le Syndicat National Unifié des Audioprothésistes, l'Union Nationale des Syndicats d'Audioprothésistes Français, l'Association des Audioprothésistes Français et en respecter les dispositions.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Lu et approuvé  
(signature du responsable technique)