

VOTRE ESPACE ADHERENT SLST

Table des matières

I.	SE	E CONNECTER	2
A	۱.	Vous avez oublié votre mot de passe ?	3
B	5.	Vous avez saisi 3 fois un mauvais code et votre accès est verrouillé ?	6
II.	LE	S RUBRIQUES DE VOTRE ESPACE	7
A	۱.	Espace Adhérent	8
B	5.	Vos informations	9
C	•	Vos contacts	.0
C).	Vos salariés1	.0
	1.	Ajouter un salarié1	.1
		a) N° Sécurité Sociale (INS) :1	.2
		b) Code PCS : 1	.2
		c) Déterminant suivi individuel :1	.2
		d) Contraintes de convocations :1	.3
	2.	Sortir un salarié1	.3
	3.	Editer la liste des salariés avec la date de leur dernière visite1	.4
E	•	Vos factures	.4
F	•	Vos déclarations1	.5
Ģ	ì.	Vos rendez-vous	.5
	1.	Demander un rendez-vous1	.6
	2.	Annuler un rendez-vous1	.7
F	Ι.	Votre synthèse d'activité1	.7
ш.		GESTIONNAIRE DES MOTS DE PASSE	.9

Pour toute question, n'hésitez pas à contacter notre service informatique par l'onglet « <u>Contact</u> » ou au 04 77 79 43 84.



I. <u>SE CONNECTER</u>

Sur la page d'accueil de notre site internet <u>www.slst.fr</u>, cliquez en haut à droite sur « Espace adhérent »



Saisissez votre code utilisateur votre numéro d'adhérent et votre mot de passe

Se connecter sur son espace adhérent				
N° adhérent :				
Mot de passe				
□ Je dispose d'une connexion en tant que mandataire				
J'ai oublié mon mot de passe Se connecter				
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.				



A. Vous avez oublié votre mot de passe ?



Cliquez sur « J'ai oublié mon mot de passe », saisissez votre numéro d'adhérent.

Débloquez votre compte en réinitialisant votre mot de passe							
Vous avez oublié votre mot de passe ? Vous n'avez plus accès à votre boite Email ou vous avez saisi une mauvaise adresse lors de votre première connexion ?							
Il vous suffit de compléter le formulaire et le code affiché ci-dessous afin de pouvoir créer votre nouveau mot de passe.							
Image: series of the series	Si vous êtes adhérent, votre identifiant est votre numéro d'adhérent que vous pouvez retrouver sur vos factures Si vous êtes mandataire / cabinet comptable.						
E Saisissez le code affiché ci-dessous	votre identifiant est celui qui vous a été communiqué par le service. Si vous êtes mandataire et que vous avez perdu votre identifiant, nous vous invitons à vous rapprocher de votre Service de Santé au Travail.						
vous n'arrivez pas à déchiffrer ce code ? Afficher un autre code							
3 Validez votre saisie Annuler Continuer							

Une adresse mail de récupération vous est également demandée.

Seule l'adresse "email Contact web" recevra le nouveau mot de passe sans demande de confirmation au préalable.

3 Validez	Annuler Continuer					
H Réceptio Choisisse	Réception du nouveau mot de passe Choisissez et cliquez sur l'adresse destinée à recevoir votre nouveau mot de passe. rmail associé à votre compte fon***@ernif***.fr					
5 Votre en Saisisse: automati Une fois	r'est pas dans la liste ci-dessus e nouvelle adresse mail et vos informations personnelles pour envoyer une demande de nouveau mot de passe ent à l'administrateur du site. adresse mail contrôlée et votre demande traitée, un nouveau mot de passe temporaire vous sera envoyé.	ł				
Nouvell	esse email					
Nom - I	m du demandeur					
Poste a	n <i>de l'établissement</i> Demander au service un nouveau mot de passe					

Ainsi si cette dernière est bien celle que vous aviez renseignée sur votre espace adhérent, vous recevrez directement un mot de passe à cette adresse mail.





	ost@val-solutions.fr Demandeur (votre email) PST] Génération d'un nouveau mot de passe
<u>Objet :</u>	récupération de votre mot de passe
Ce mail a été	a généré automatiquement, merci de ne pas y répondre.

En revanche, si elle est différente, notre service informatique recevra votre demande et opérera à des vérifications d'identité, par mesure de sécurité.



Après vérification compléte, l'adresse email référent web recevra alors un mail avec votre nouveau mot de passe sous <u>3 jours ouvrés.</u>



RE: Contact via site SLST						
Envoye : jeu. 21/09/2017 16:26 À :						
Cher adhérent,						
Suite à votre demande nous vous communiquons ci-dessous vos codes et mots de passe personnalisés pour vous connecter à notre						
site VV VV.SISC.II						
Utilisateur :]				
Votre mot de passe :	(à changer lors de votre 1 ^{≝e} connexion et conserver le nouveau mot de passe)					

A la saisie de ce nouveau mot de passe, <u>VEILLEZ A BIEN RESPECTER LES MAJUSCULES/MINUSCULES.</u> Il vous sera alors demandé de le personnaliser.

ATTENTION : LE MOT DE PASSE FOURNI PAR NOS SERVICES EST PROVISOIRE ET VALABLE SEULEMENT UNE SEMAINE. Pensez à vous connecter rapidement afin de le personnaliser.

Se connecter sur sor	h espace adhérent	
N° adhérent :	50000	
Mot de passe	••••••	
🗌 Je dispose d'u	une connexion en tant que mandataire	
Celle-ci sera utilisée pour la récupération de votre mot de passe en cas de perte ou d'oubli de ce dernier. niveau de sécurité du mot de passe :		
Nouveau mot de passe	6 caractères minimum	
Validation mot de passe		
Email de récupération	•	
Validation de l'email	•	
J'ai oublié r	mon mot de passe Se connecter	

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.



B. Vous avez saisi 3 fois un mauvais code et votre accès est verrouillé?

Par mesure de sécurité, votre compte se verrouille au bout de 3 essais infructueux. (consécutif dans le temps).

Il vous suffit d'envoyer un formulaire "Comment nous contacter – Je suis employeur" et de redemander vos identifiants.

Sur notre page d'accueil, onglet « CONTACT »

Maj 02/03/2023



Р	AR E-MAIL
N	° Adhérent et raison sociale - Ou N° compte mandataire *
v	otre nom *
V	otre prénom *
v	otre email *
	votre@email.com
0	bjet de votre demande *
	Codes accès Espace Adhérent
v	otre message *
	Votre message



Vos identifiants vous seront envoyés sous 3 jours ouvrés.

II. LES RUBRIQUES DE VOTRE ESPACE

Une fois connecté à votre espace adhérent, vous pouvez cliquer sur la rubrique de votre choix afin d'apporter des modifications ou de simplement consulter vos données.

Vous y retrouvez des informations générales et des actualités (sur l'utilisation du site, la réglementation, la facturation etc. etc...), mises à jour régulièrement pour vous tenir informés des nouveautés.

	VOTRE ESPACE ADHÉRENT
	VOS INFORMATIONS
	<u>VOS CONTACTS</u>
	<u>VOS SALARIÉS</u>
	<u>VOS FACTURES</u>
0	VOS DÉCLARATIONS
	VOS RENDEZ VOUS



VOTRE SYNTHÈSE

A. Espace Adhérent



SUD LOIRE SANTÉ AU TRAVAL	☐ 50 - SERVICE MEDICAL DU TRAVAIL (SUPERVISEUR)						
*	BIENVENUE DANS VOTRE ESPACE ADHÉRENT						
	<text><section-header><section-header><text><text><section-header><text><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></text></section-header></text></text></section-header></section-header></text>						
	FIEHE DE LIASON NOTICE PORTAL Teinsmeren X is associated picture Field-awger is noticed clude Portal isodern connels avant is visite) Teinsmeren X						
	LIENS VERS WWW-SLST.FR						



B. Vos informations

1		
1		-

Informations administratives				
Modifier les informations				
Adresse principale	Me contacter			
ASS SERVICE MEDICAL DU TRAVAIL	Control Control Contr			
9 ESPLANADE BENEVENT CS 60096	Fax: 04.77.79 XXX99XX			
42005 ST ETENNE CEDEX I FRANCE] Portable :			
Données administratives :	@ Email financier : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
Activité : Medecine travail	Code NAF: 86.21Z			
SIRET: 77639XXXXXXXX	Activité des médecins généralistes			
TVA intra. :	Date d'adhésion : 09/10/1985			
Vos contacts et adresses				

Vous pouvez à tout instant modifier vos informations administratives (A l'exception de votre RAISON SOCIALE qui devra être signalé à notre Service Comptabilité) en cliquant sur :

Forme Juridique	SARL 🗸	Activité	MEDECINE TRAVAIL
Raison Sociale	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	SIRET	77638X%X&XXXXXXX
Adresse	9 ESPLANADE BENEVENT	TVA intra.	
	CS 60096	Code NAF	86.21Z Q Activité des médecins généralistes
Code Postal	42003	Téléphone	04.77.7684X88X
Ville	ST ETIENNE CEDEX 1	Fax	04.77.7% XXXXX
Pays	FRANCE	Portable	
		Email	* KYY KY BY KY BY YY





Centre de visite	Equipe pluridisciplinaire	
Adresse : SLST MOLINA 18 RUE DE MOLINA (proximité Carter Cash) (sortie 13 Montreynaud) 42000 ST ETIENNE Téléphone : 04.77.79.43.65 Fax : 04.77.79.43.60	Médecin MEDECIN FORMATEUR ERIC Secrétaire SECRETAIRE FORMATEUR VALERIE O4.77.79.43.90 O4.77.79.43.99 Dearrier@slst.fr	
	A IDEST IDEST FORMATEUR CLAIRE	
Equipe Administrative		
Comptabilité adhérent Email : <u>administration@slst.fr</u> Tél : 04 77 79 43 82 Fax : 04 77 79 43 99		

Vous trouvez ici toutes les coordonnées pouvant vous être utiles : nom de votre médecin du travail référent, coordonnées de la secrétaire en charge de votre dossier, celles de la comptabilité et adresse de votre centre de visite.

D. Vos salariés



Vous avez accès ici à la liste de votre personnel déclaré chez nous.

Vous pouvez alors supprimer ou ajouter des salariés afin que votre liste soit toujours à jour.

	Ajouter un salarié	Sortir un salar	ié	
/ous pouvez "exporter la liste" ce qui vous permettra de visualiser différentes informations dont la date de a dernière visite médicale de vos salariés. Il vous est également possible d'imprimer la liste.				
Liste salariés				
Ajouter un salarié Sortir un salarié	Exporter la liste Al Effectifs suivis	🖶 Imprimer la liste	Contrôler la liste sans code PCS sans poste de travail sans INS	



Note importante : Contrôler la liste

0	Contrôler la liste
	sans code PCS
	sans poste de travail
	sans INS

Cela vous permet d'obtenir une vue d'ensemble sur la liste de vos salariés.

~*X4000000000000000000000000000000000000		
	9	
0 ⁷ ARBELKEBBARDWALK né(e) le 12/08/1986 (SIR)	ø	•
VINNINANÉE/SERVEEXIONE/ENIGE né(e) e 01/11/1981 SI	ø	
V XHANKEKXMUNIEKKEXXé(e) le 09/02/1975 (SI)	ø	•
• XBRUKENEX8XBEELEE né(e) le 23/07/1971 (SI)	ø	
••••••••••••••••••••••••••••••••••••	ø	•
• •	ø	•
Ý XKAWAROSNÉKKU KNOX WERKINNEKU E né(e) le 05/09/1966 (SI)	ø	•
O ^R ERAXES HARE EXISING né(e) le 04/06/1981 (SI)	Ø	•

1. <u>Ajouter un salarié</u>

La création d'un nouveau salarié déclenche <u>automatiquement</u> une demande de visite d'embauche auprès de la secrétaire médicale. Inutile de demander en plus un rendez-vous dans la rubrique « vos rendez-vous ».

Remplissez tous les champs marqués d'une * car ce sont des champs obligatoires.

Ajout d'un nouveau salarié			
Situation civile :			
Nom de naissance : *		Nom marital :	
Prénom : *		Date de naissance : *	Sexe : 💽 Homme 🔿 Femme
N° Securité Sociale (INS) :			
Situation dans l'entreprise :			
Date d'embauche : *		Poste de travail : *	
Contrat : * Choisir un co	ntrat 🗸 🗸	Code PCS *	Q
Date de fin de période d'essai :	Date de fin de contrat :		
Déterminant Suivi Individuel :			
 Moins de 18 ans non affectés à 	🗌 Travailleur handicapé (Art R4624-17)	🔲 Titulaire d'une pension d'invalidité	□ Travailleur de nuit (Art R4624-17 Art
travaux réglementés Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher	□ Salarié exposé à l'amiante	(Art R4624-17) ☐ Salarié exposé au plomb (Art R4412- 160)	L3122-5) Salarié exposé au CMR (Art R4412-60) cat 1A ou 1B
 Salarié exposé aux agents biologiques pathogènes groupe 3 et 4 (Art R4421- 3) 	🗌 Rayonnements ionisants catégorie A	Rayonnements ionisants catégorie B	Salarié exposé au risque hyperbare
 Salarié exposé au risque de chute de hauteur lors du montage / démontage d'échafaudage 	Moins de 18 ans affectés à des travaux interdits susceptibles de dérogation (Art R4153-40)	 Conduite d'équipements soumis à autorisation de conduite (Art R4323- 56) 	 Manutention manuelle de charge lourde supérieure à 55 kg (Art R4541- 9)
 Travailleur faisant l'objet d'une habilitation électrique (Art R4544-10) 	 Poste déclaré à risques particuliers sur liste complémentaire (Art R4624- 23 alinéa III) 		
Catégorie déclarée : SI	\checkmark		
Contrainte(s) de convocation :	Commer	ntaire(s) :	
			<i>"</i>
* champs obligatoires	Annuler	Valider	

Sud Loire Santé au travail – 18 rue de Molina – 42000 ST ETIENNE



- a) N° Sécurité Sociale (INS) :
- *b) Code PCS* :

Si vous ne connaissez pas le code exact, cliquez sur

Soit vous recherchez l'intitulé dans la liste :

	Rechercher:	
Code PCS	• Intitule PCS	Q ¥
100x	(100x) - Agriculteurs et éleveurs, salariés de leur exploitation	_
100x	Agriculteurs et éleveurs, salariés de leur exploitation (100x)	
210x	(210x) - Artisans salariés de leur entreprise	
210x	Artisans salariés de leur entreprise (210x)	
220x	(220x) - Commerçants et assimilés, salariés de leur entreprise	
220x	Commerçants et assimilés, salariés de leur entreprise (220x)	
231a	(231a) - Chefs de grande entreprise de 500 salariés et plus	
231a	Chefs de grande entreprise de 500 salariés et plus (231a)	
232a	(232a) - Chefs de moyenne entreprise, de 50 à 499 salariés	
232a	Chefs de moyenne entreprise, de 50 à 499 salariés (232a)	
233a	Chefs d'entreprise du bâtiment et des travaux publics, de 10 à 49 salariés (233a)	
233a	(233a) - Chefs d'entreprise du bâtiment et des travaux publics, de 10 à 49 salariés	_
apal		·

Fermer

Soit vous tapez un mot dans la barre de recherche :

Rechercher : Q

Si vous ne trouvez pas exactement l'intitulé du poste de votre salarié, choisissez le plus approchant.

c) Déterminant suivi individuel :

Aucun suivi particulier pour ce salarié			
 Moins de 18 ans non affectés à travaux réglementés 	🗌 Travailleur handicapé (Art R4624-17)	 Titulaire d'une pension d'invalidité (Art R4624-17) 	 Travailleur de nuit (Art R4624-17 Art L3122-5)
 Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher 	🗋 Salarié exposé à l'amiante	 Salarié exposé au plomb (Art R4412- 160) 	 Salarié exposé au CMR (Art R4412-60) cat 1A ou 1B
 Salarié exposé aux agents biologiques pathogènes groupe 3 et 4 (Art R4421- 3) 	Rayonnements ionisants catégorie A	🗌 Rayonnements ionisants catégorie B	Salarié exposé au risque hyperbare
 Salarié exposé au risque de chute de hauteur lors du montage / démontage d'échafaudage 	 Moins de 18 ans affectés à des travaux interdits susceptibles de dérogation (Art R4153-40) 	 Conduite d'équipements soumis à autorisation de conduite (Art R4323- 56) 	 Manutention manuelle de charge lourde supérieure à 55 kg (Art R4541- 9)
 Travailleur faisant l'objet d'une habilitation électrique (Art R4544-10) 	 Poste déclaré à risques particuliers sur liste complémentaire (Art R4624- 23 alinéa III) 		

- Si votre salarié n'est soumis à aucun risque particulier, ne cochez aucune case ci-dessus. Il sera alors déclaré en Surveillance Individuelle simple (SI).

Catégorie déclarée :	SI



Maj 02/03/2023

- Si votre salarié est soumis à un risque mentionné dans la liste, cochez le risque en question. La catégorie déclarée changera automatiquement (SIR ou SIA, selon le risque).

~	Salarié exposé aux agents bio pathogènes groupe 3 et 4 (Art 3)	logiques t R4421-
	Catégorie déclarée :	SIR

Note importante : Lorsque vous cochez un déterminant suivi individuel, la "Catégorie déclarée" s'enregistre automatiquement. (SI ou SIA ou SIR)

d) Contraintes de convocations :

Si votre salarié a des disponibilités un peu particulières, notez-les dans cet encart, la secrétaire médicale tentera de les respecter, selon les disponibilités du planning du médecin.

Contrainte(s) de convocation :		
Ne travaille pas le lundi		
	/	

2. <u>Sortir un salarié</u>

Choisissez dans la liste déroulante le salarié à enlever de vos effectifs, et saisissez sa date de sortie.

Sortie d'un salarié de l'effectif		
NOM / PRENOM :		~
	Moti	F:
	Annuler	Valider

Les modifications que vous apportez à vos effectifs nécessitent une validation manuelle de la part de l'assistante en santé au travail. Elles ne sont donc pas instantanées mais effectives au maximum sous 3 jours.



3. <u>Editer la liste des salariés avec la date de leur dernière visite</u>



En cliquant sur l'icône ci-dessus "Exporter la liste", vous pouvez faire un export Excel de la liste de vos salariés. Vous trouverez plusieurs informations dans le tableau, notamment la date de leur dernière visite.

E. Vos factures



Vous avez accès grâce à cette rubrique à tout l'historique de vos factures et de vos avoirs (F et A) et vos échéanciers.

Choisissez l'année qui vous intéresse ou toutes les années (ne s'affichera que les cinq dernières années).



Mes fact					< Toutes les :	années>	
	1	lº Date	Type de facture		Montant TTC	Période	
> Mes fa	ctures no	n réglées					
۲	2086	93 31/01/2023	Facture de cotisation	F	96,00 €	Année 2023	ē
> Mes fa	ctures ac	quittées					
۲	1966	19 02/02/2022	Facture de régularisation	А	-96,00 €	Année 2021	ē
۲	1929	58 06/12/2021	Facture de régularisation	F	96,00 €	Année 2021	ē
۲	16293	39 27/01/2020	FACTURES DIVERSES	А	-12,00 €	Année 2019	ē
Mon éch	éancier						Imprimer l'échéancier
	N° E	Date d'émission	Date d'exigibilité	Type de pièce	Débit	Crédit	Période
	208693	31/01/2023	31/01/2023	Facture de coti	96,00 €		Année 2023
					96,00 €	0,00 €	
					Solde débiteur	96,00 €	



Chaque début d'année, vous recevez un mail de nos services vous invitant à déclarer vos effectifs afin de générer votre facture de cotisation. Il s'agit de vérifier si votre liste du personnel est bien à jour, ou l'actualiser le cas échéant.

Se reporter à la Notice déclaration d'effectifs.

Cliquez ici pour y accéder

G. Vos rendez-vous

Sur la page d'accueil vous trouvez tous les rdv à venir avec :

- La date du rdv
- Le type de visite
- Le lieu de rdv
- Le médecin de la visite



Vous pouvez alors imprimer la liste, demander un rdv ou en annuler un.



Maj 02/03/2023

<u>RAPPEL :</u> si vous venez de créer un salarié, il n'est pas utile de demander une visite d'embauche pour cette personne. Lors de la création, une demande est <u>automatiquement</u> faite à l'assistante en santé au travail, qui vous enverra une convocation selon les disponibilités du planning du médecin.

1. <u>Demander un rendez-vous</u>

Demande de rendez-vous							
NOM / PRENOM :	OM / PRENOM : TEST LISA						
Pour le motif suivant : Visite occasionnelle à la demande de l'entreprise (art. R4624-34)							
Pour la fonction suivante	*:						
Contraintes de convocat réserve de disponibilités service)	ion (sous du						
Si vous souhaitez recevo ci-dessous. Une copie de votre dema adresses en les séparant	ir la réponse à votre demande sur une adresse mail spécifique, merci de la saisir unde de rendez-vous vous y sera adressée. Vous pouvez spécifier plusieurs ; par un ;						
	Annuler Valider						

Choisir le salarié concerné dans le menu déroulant, Idem pour le motif de visite.

Saisir, si besoin, les contraintes de convocation. L'assistante en santé au travail essaiera d'en tenir compte, selon les disponibilités du planning du médecin.

Pour les visites de reprise, la date de reprise et les dates de début et fin d'arrêt sont OBLIGATOIRES.

Vous pouvez également joindre un document (certificat d'arrêt de travail ou autre), seulement en format PDF, en cliquant sur « parcourir ».

Attention à la taille de votre fichier Pdf :

adherent.slst.fr indique La piéce jointe est trop importante en taille. 7 Mo maximum.	
	ок

Si vous souhaitez recevoir la réponse à votre demande, notez cette dernière dans l'encadré prévu à cet effet. Une copie de votre demande de rendez-vous vous y sera adressée.



2. <u>Annuler un rendez-vous</u>

Choisir dans la liste déroulante le rdv à annuler, et le motif d'annulation.

Demande d'annulation de rendez-vous						
Vous souhaitez annuler le rendez-vous du						
31 mars 2023 à 08:20 pour XXXXXXXXXXXXXXXXX	~					
Merci de préciser le motif de cette demande d'annulation						
Pas disponible ce jour	~					
✔ Recevoir une copie de l'annulation à l'adresse suivante						
xxxxxxxxxxxxxxx						
Annuler Valider						

Si vous choisissez comme motif d'annulation « rdv qui sera redemandé par l'employeur », l'assistante en santé au travail ne reconvoquera pas le salarié à moins que vous en fassiez la demande via le site.

H. Votre synthèse d'activité

|--|--|

Vous retrouvez ici l'historique de vos visites médicales et des actions sur le milieu du travail (études de poste ou autres).



	< Année 2	021 >										
									🔜 Télécharg			
2						Visites 👖 At	bsence "I AMT					
									н	L		
1												
Pour	janvier février mars avril mai juin juillet août septembre octobre novembre décembre Pour avoir le détail, cliquez sur l'information dans le graphe								décembre			

Vous pouvez rechercher l'année de votre choix par la coche surligné » en jaune ci-dessous.



Vous pouvez également cliquer sur un graphe afin de voir les détails de ce dernier.





En cliquant sur

vous pouvez exporter les données sur un tableau Excel.



III. <u>GESTIONNAIRE DES MOTS DE PASSE</u>

Gestion mot de passe

Le gestion mot de passe vous permettra de changer votre mot de passe à tout moment et également de consulter l'historique de vos six dernières connexions.

Mes informations de connexion					
Nom utilisateur	50000				
Email de récupération	λάχκαλάχαζαχέκαλάςχ				
Cet email vous sera demar	dé en cas de perte de mot de passe de connexion.				
Nouveau mot de passe Confirmation :	niveau de sécurité du mot de passe :				
Historique de mes 6 dernières d	connexions				
jeudi 2 mars à 13:13:00					
mercredi 1 février à 08:28:00					
mercredi 11 janvier à 16:10:00					
mardi 13 décembre à 15:51:00					
mardi 13 décembre à 15:33:00)				
mardi 13 décembre à 15:15:00					
Valider	Annuler				
<u>එ</u>	Déconnexion				

L'icône "Déconnexion" vous permettra de sortir de votre espace adhérent proprement.