

INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité : _____

Nom, Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Situation Familiale : _____

POUR LES ACTIFS

Type de contrat : _____

NNI: _____ EG: _____ UO: _____

GF : _____ NR : _____ Echelon : _____

Collège : _____

SLV : _____

Lieu de travail _____

POUR LES PENSIONNES

N° de pension : _____

Date début de pension : _____

Date arrivée IEG : _____

POUR TOUS

Adresse : _____

Téléphone domicile : _____ Liste rouge :

Téléphone travail : _____

Téléphone mobile : _____

Adresse mail : _____ @ _____

FAMILLE**Conjoint**

Nom.....Prénom.....Né(e)

Activité.....

Conjoint EDF ou GDF

CMCAS d'appartenance :

NIA :

Enfants

NOM	Prénom	Né(e) le	Sexe	Activité *

A partir de 16 ans, joindre un certificat de scolarité

* pour les plus de 16 ans préciser la situation : élève lycéen, étudiant, apprenti, salarié, contrat, en situation d'handicap, stagiaire, formation pro, chômeur (justificatif à jointe pour tous les cas)

Autres personnes à charge

Nom	Prénom	Né(e) le	Lien de parenté

DROIT D'OPPOSITION

Les organismes sociaux élaborent régulièrement de nouvelles offres de séjours vacances, de nouveaux contrats d'assurance, des aides aux familles et à la personne, et d'autres encore, afin de répondre au mieux aux besoins que vous exprimez.

Pour vous faire connaître ces nouvelles offres et vous permettre d'en profiter, nous pouvons être amenés à vous contacter par courrier électronique ou téléphone.

Cochez la case correspondante **si vous ne souhaitez pas recevoir** d'offres des organismes par :

Téléphone courrier courrier électronique

cochez la case si vous ne souhaitez pas donner votre avis d'imposition (dans ce cas la tarification maximum sera appliquée pour toute activité demandée)

Fait à..... le

Signature

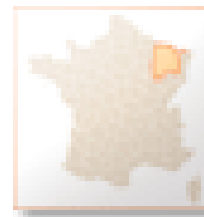
Pieces à fournir

Afin d'établir votre dossier administratif nous vous remettons, sous ce pli, une fiche de renseignement à compléter et à nous retourner le plus rapidement possible accompagnée de :

- Copie de votre contrat de travail ou lettre officielle de prise de fonction
- Copie de votre fiche de votre bulletin de salaire
- Une photocopie de votre pièce d'identité (des 2 personnes) et livret de famille si enfants
- Une photocopie de la carte d'identité (pour les célibataires) qui est justifiée conforme par l'assuré lui-même avec mention « certifié conforme », la date et sa signature en bas du document
- Copie de l'acte de naissance pour chaque enfant
- Un relevé d'identité bancaire
- Copie de l'avis d'imposition (année N- 2) ou pour les 2 personnes (si en concubinage ou si déclarations séparées)
- Attestation de concubinage jointe ou photocopie du PACS
- Justificatif de domicile
- Carte d'invalidité (si c'est le cas)
- L'avis de mutation

Enfants de plus de 16 ans (même en cours d'année scolaire) :

Nous fournir, soit un certificat de scolarité, soit une photocopie du contrat d'apprentissage, soit la photocopie du contrat en alternance, soit un justificatif de demandeur d'emploi, une carte d'invalidité.



Territoire
LORRAINE
HAUTE-MARNE



IMMATRICULATION

CHANGEMENT DE CMCAS

MODIFICATION

Ancienne CMCAS : _____

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'ETAT CIVIL

CMCAS Lorraine Sud Haute-Marne :

36 boulevard du 26^{ème} RI 54 000 NANCY

Tel : 09 70 81 88 14

Mail : lsh.mcmcas@asmeg.org

Horaires d'ouverture : de 8H30 à 12H30 et de 13H15 à 16H30

Antenne d'Epinal :
7 chemin de la Belle au bois dormant
88000 EPINAL

Antenne de Saint Dizier :
5 rue Abbé Gruet
52100 SAINT DIZIER