



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS BÉNÉFICIAIRE

Nom : ..... Prénom : .....  
 Nom de naissance : ..... Date de naissance (jj/mm/aaaa) : ..... / ..... / .....  
 Adresse complète : .....  
 Téléphone fixe : ..... Téléphone mobile : .....  
 Adresse email (personnelle) : .....  
 Adresse email (professionnelle) : .....  
 Situation familiale :      Célibataire      En concubinage      Pacsé-e      Marié-e      Veuf-ve      Divorcé-e

### VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

Embauche  
 Mutation, Indiquez votre NIA : ..... et votre CMCAS précédente : .....  
 Inactivité, Indiquez votre numéro de pension : ..... Date de départ en inactivité : ..... / ..... / .....  
 Contrat (CDD, Intérim, Alternance, Apprentissage, ...)      Date de fin de contrat : ..... / ..... / .....  
 Employeur : .....  
 Adresse lieu de travail : .....

### SITUATION FAMILIALE – AYANTS DROITS

#### Conjoint

Nom : ..... Prénom : .....  
 Sexe :    Homme                  Femme                  Date de naissance (jj/mm/aaaa) : ..... / ..... / .....  
 Situation professionnelle (du conjoint) :    Sans Emploi    Salarié-e    Retraité-e  
 si agent des IEG, précisez le NIA : .....  
 Téléphone : ..... Adresse email (si différent de l'ouvrant-droit) : .....

#### Enfant(s) et/ou autres personne(s) à charge

Nom & prénom	Sexe	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Situation scolaire ou professionnelle	
			Scolarisé	Autre situation (précisez)

## PUBLICATIONS DES ACTIVITÉS SOCIALES

Les Activités Sociales communiquent régulièrement sur les différentes offres et activités proposées. Par défaut, vous recevrez uniquement le Journal des Activités Sociales, ainsi que le journal votre CMCAS.

Veillez nous indiquer comment vous souhaitez être informé des offres des Activités Sociales :

par téléphone      par voie postale      par courrier électronique

Je m'engage à signaler auprès de ma CMCAS, tout changement intervenant dans ma situation.

Fait à ..... , le ..... / ..... / .....

Signature :

### PIECES JUSTIFICATIVES

À nous retourner **obligatoirement**, en fonction de votre situation :

#### AGENT :

- Dernier avis d'imposition
- Lettre d'engagement ou contrat de travail ou contrat d'apprentissage ou contrat d'alternance
- Copie de la pièce d'identité
- Relevé d'identité bancaire
- En-tête de la dernière fiche de paie
- Attestation de l'employeur (si mutation)
- Bulletin de pension (si inactivité)

#### CONJOINT :

- Dernier avis d'imposition (si déclaration séparée)
- Attestation sur l'honneur de concubinage, récépissé de PACS, acte de mariage ou livret de famille
- Copie de la pièce d'identité
- Courrier de notification de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (si handicap)

#### ENFANTS :

- Livret(s) de famille ou acte de naissance
- Certificat de scolarité à partir du 21ème anniversaire ou attestation primo-demandeur Pôle Emploi ou contrat d'alternance ou de professionnalisation ou d'apprentissage
- Courrier de notification de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (si handicap)
- Attestation de l'organisme de placement (si enfant en famille d'accueil)



#### Cadre réservé à la CMCAS

Reçu le : ..... / ..... / .....

Saisie Erable le : ..... / ..... / .....

Contrôlé le : ..... / ..... / .....

NIA : .....

*Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'inscription aux activités de la CCAS et votre CMCAS. Les destinataires des données sont la CCAS et votre CMCAS.*

*Les données sont conservées 3 années après la perte de la qualité de bénéficiaires des Activités Sociales. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à CCAS - Le Responsable des Traitements - 8 rue de Rosny - BP 629 - 93104 MONTREUIL CEDEX. Merci de joindre une copie d'une de vos pièces d'identité.*