



CMCAS de Bourg-en-Bresse (075)

Caisse Mutuelle Complémentaire et d'Action Sociale

Chèr(e) Collègue,

Conformément à la Loi du 6 Janvier 1978, les informations enregistrées restent accessibles auprès de votre C.M.C.A.S et peuvent être modifiées sur votre demande. Ces renseignements sont obligatoires pour permettre l'ouverture de vos droits aux Activités Sociales

- EMBAUCHE, MUTATION,...
- MODIFICATION SITUATION FAMILIALE
- MODIFICATION COORDONNÉES OU DOMICILE
- MODIFICATION CONTRAT (CET, LONGUE MALADIE, ENTREPRISE,...)

ACTIF

NIA

NNI

INACTIF

NIA

Pension

Autres contrats

NIA

NNI

CDD

CDI

Alt.

Lieu de travail	CMCAS quittée : Nouvelle SLVie :	<i>Attestation d'emploi</i>
Lieu de travail	GF NR Échelon Lieu de travail	<u>Embauche :</u> <i>Lettre embauche</i> <i>Contrat (alternant)</i> <i>ou A M P</i> <i>ou C01</i>
Ouvrant Droit (OD)	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur Date entrée IEG :/...../..... NOM : Prénom : Nom de jeune fille : Né(e) le :/...../..... Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Séparé (e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<u>Obligatoire :</u> <i>RIB</i> <i>Avis d'imposition</i> <i>Bulletin salaire (si alternant)</i> <u>Suivant situation :</u> <i>Certificat mariage</i> <i>Certificat PACS</i> <i>Jugement divorce</i> <i>Non conciliation div.</i> <i>Attest. vie commune</i>
Domicile	ADRESSE : Code postal : Commune : Portable : Mail perso : Mail pro :	

Ayant Droit (AD)	<input type="checkbox"/> CONJOINT(E) <input type="checkbox"/> CONCUBIN (E) <input type="checkbox"/> PACSÉ(E) <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Monsieur NOM : Prénom : Né(e) le :/...../..... ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<u><i>Obligatoire :</i></u> <i>Carte d'identité ou passeport ou livret de famille</i>
	NOM : Prénom : Né(e) le :/...../..... Sexe : NOM : Prénom : Né(e) le :/...../..... Sexe : NOM : Prénom : Né(e) le :/...../..... Sexe :	<u><i>Suivant situation :</i></u> <i>Certificat naissance ou Livret de famille</i> <i>Certificat d'adoption</i>
Autres	Congé sans solde, CET, longue maladie, création d'entreprise,... :	
<u><i>Pièces justificatives à joindre pour vos enfants célibataires, suivant leur situation :</i></u> <i>De 17 à 26 ans</i> - Scolaire/étudiant : <i>Certificat de scolarité</i> - Apprenti : <i>Contrat d'apprentissage</i> - Contrats divers (alternance ou professionnalisation) : <i>Contrat</i> - À la recherche d'un emploi : <i>Justificatif de demandeur d'emploi</i>		
Vous ne souhaitez pas communiquer vos Noms et prénoms aux Organisations Syndicales pour recevoir leurs informations : <input type="checkbox"/>		
<p align="center">DROITS D'OPPOSITION :</p> 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 les canaux de diffusion sur lesquels vous ne souhaitez pas être contactés par les organismes : <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Courrier <input type="checkbox"/> Courrier électronique		

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à signaler par écrit à la SLVie ou la C.M.C.A.S. tout changement de situation qui pourrait intervenir durant l'année.

DATE :

Validation SLVie :

SIGNATURE