

Service Immatriculation

202 69 61 72 54 2 02 69 61 72 53

	DEMANDE D'AFFILIATION
NOM: PRENOM: NIR: TEL:	*Contract of the contract of t
Nom de votre employ	eur:
List	e des pièces à fournir pour votre affiliation
carte de séjour en co Un relevé d'identit attestation de race (Facture EMD SOGE) si changement de r	re carte d'identité (ou passeport) française ou de votre ours de validité é bancaire (RIB) ou postal (RIP) à votre nom CRAS OBUGATOI NE MIS cordement au réseau postal ou justificatif de domicile
	Votre situation actuelle
☐ Salarié ☐ étudiar (fournir une pièce justific	nt 🛘 retraité 🗖 militaire 🗎 autres préciser ative)
□ Résident (sans pro	fession)
	on de déclaration de situation, dûment remplie, si vous avez une caisse en France métropolitaine ou bien dans les DOM.
A	
	Signature: