# INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité :		
Prénom, NOM :		
Nom de Naissance :		
Date de Naissance :		
Situation Familiale :		
Téléphone domicile :		Liste rouge :
Téléphone travail :		
Téléphone mobile :		
Adresse mail:		
Adresse mail professionnelle : _ Adresse :		
Code Postal :		
POUR	LES ACTIFS	
Type de contrat : Statutaire   NNI: Co	••	
GF :	NR :	Echelon :
Employeur :		
Adresse du lieu de travail :		
POUR LES	PENSIONNES	
N° de pension :		
Date début de pension :		
Type de pension : Vieillesse	Invalidité □	

## **FAMILLE**

	<u>Conjoint(e)</u> :				
		sance :	_ Prénom :	Ne	é(e)//
	Activité : Ac	tif □ pensionné	□sans emploi		
	Conjoint(e) ac	tif ou pensionné d	les IEG :		
	CMCAS d'ap	partenance :		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	NIA:				
	Enfants:				
	NOM	Prénom	Né(e) le	Sexe	Situation *
de	e scolarité, appr rmation pro, chô (Justificatif obli	renti, salarié, comeur. igatoire pour tous	ontrat, en situa		<b>cuation:</b> certificat ndicap, stagiaire,
	Autres person	nes 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 connaitre 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 <u>si vous ne souhaitez pas recevoir</u> d'offres de la CCAS par :

□ Téléphone	□ courrier	□ courrier électronique

Cochez la case correspondante <u>si vous ne souhaitez pas recevoir</u> d'offres de la CMCAS par :

7D / 1 / 1	•	• /1 .
□ Téléphone	□ courrier	□ courrier électronique

□ cochez la case si vous	s ne souhaitez pas donne	r votre avis d'impos	ition (dans ce cas
tarification maximum	sera appliquée pour tou	te activité demandée	<b>;</b> )

Fait à	le	Signature:

# CMCAS de Metz Edf Allée Philippe Lebon BP 30824 – 57958 MONTIGNY LES METZ

Accueil:
03.87.56.77.20

cmcas.metzedf230@asmeg.org

# **Technicien Conseil Promotion:**

BAUMANN Céline celine.baumann@asmeg.org

### **Assistant Conseil Promotion:**

POINT Dominique dominique.point@asmeg.org

### Assistante des élus :

CERQUA Patricia patricia.cerqua@asmeg.org

# **Technicien Séjours Activités**:

VIARD Armand armand.viard@asmeg.org







EMBAUCHE	CHANG
----------	-------

CHANGEMENT DE CMCAS

**☐** MODIFICATION

Ancienne CMCAS : \_\_\_\_\_

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'ETAT CIVIL

### Pièces à fournir

Afin d'établir votre dossier administratif nous vous remettons une fiche de renseignements à compléter et à nous retourner le plus rapidement possible accompagnée de :

### En cas d'embauche:

- > Copie de votre contrat d'embauche
- > Copie de votre fiche de paie

### Si marié:

- > Une photocopie du livret de famille
- > Un relevé d'identité bancaire
- Copie de l'avis d'imposition ou pour les personnes n'ayant pas d'avis d'imposition un bulletin de salaire ou si déclarations séparées, l'avis d'imposition des 2 personnes) A fournir tous les ans pour le calcul du coefficient social

### Si vie maritale:

- > Une photocopie de la carte d'identité des deux concubins
- L'extrait d'acte de naissance pour chaque enfant
- > Un relevé d'identité bancaire
- Copie de l'avis d'imposition des 2 personnes ou pour les personnes n'ayant pas d'avis d'imposition un bulletin de salaire *A fournir tous les ans pour le calcul du coefficient social*

### Si célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve) :

- > Une photocopie de la carte d'identité
- L'extrait d'acte de naissance pour chaque enfant
- > Un relevé d'identité bancaire
- Copie de l'avis d'imposition ou pour les personnes n'ayant pas d'avis d'imposition un bulletin de salaire A fournir tous les ans pour le calcul du coefficient social

#### En cas de mutation:

Décision de CS ou attestation employeur avec lieu de travail

### En cas de changement de CMCAS pour les pensionnés :

> Justificatif de domicile