BULLETIN DE MODIFICATION OU DE RADIATION AU RÉGIME DE PRÉVOYANCE FACULTATIF

collecteam

Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale HÉRAULT

Cadre réservé à la collectivité

N° SIRET : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Raison sociale : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Cachet de la collectivité (obligatoire)

Cadre réservé à l'agent

☐ Madame ☐ Monsieur Nom : .....

Nom de naissance : ..... Prénoms : .....

N° Sécurité sociale : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__