

CCN DES FOYERS ET SERVICES POUR JEUNES TRAVAILLEURS



du 16 juillet 2013 - IDCC n° 2336

BULLETIN INDIVIDUEL D'AFFILIATION DU SALARIÉ

au régime Frais de santé

INFORMATIONS			*sous reserve de la	production des justificatifs
Relatives au salarié				
Nom :		Prénom :		
Adresse :				
Code postal :	Ville			
Date d'entrée dans l'entre	eprise :	E-mail :	@	
Téléphone :				
N° de Securite sociale : L Situation de famille :	□ Marié(e) □ Célib			nce : LLL LLL LLL LLL LLL LLL LLL LLL LLL
		ataire L veur(ve) L D	livorcé(e) ☐ Concubin(e)	☐ Pacsé(e)
Relatives à votre empl	loyeur			
Daison sociale de l'entrer	rise :			
	orise :			
Adresse:				
Adresse:				
Adresse:				
Adresse:	N :			
Adresse :	N:			
Adresse :	N :		ableau ci-dessous :	ang (2) Connexion
Adresse : N° de contrat et/ou SIRE IDENTIFICATION DE Pour votre affiliation et	N :	roit, merci de compléter le t	ableau ci-dessous :	NOEMIE ⁽³⁾
Adresse :	N :	roit, merci de compléter le t	ableau ci-dessous :	NOEMIE®
Adresse :	N :	roit, merci de compléter le t	ableau ci-dessous :	NOEMIE® Oui Nor Oui Nor
Adresse :	N :	roit, merci de compléter le t	ableau ci-dessous :	NOEMIE® Oui Nor Oui Nor Oui Nor
Adresse : N° de contrat et/ou SIRE IDENTIFICATION DE Pour votre affiliation et	N :	roit, merci de compléter le t	ableau ci-dessous :	NOEMIE® Oui Nor Oui Nor Oui Nor Oui Nor Oui Nor
Adresse : N° de contrat et/ou SIRE IDENTIFICATION DE Pour votre affiliation et	N :	roit, merci de compléter le t	ableau ci-dessous :	NOEMIE ⁽³⁾ Oui Nor Oui Nor Oui Nor Oui Nor Oui Nor
Adresse : N° de contrat et/ou SIRE IDENTIFICATION DE Pour votre affiliation et Nom	N:	roit, merci de compléter le t	rableau ci-dessous : le Date naissance Ra	NOEMIE ⁽³⁾ Oui Nor Oui Nor Oui Nor Oui Nor

Adhérent	Photocopie de l'attestation d'immatriculation à la Sécurité sociale Relevé IBAN du compte sur lequel vous désirez recevoir les prestations
Conjoint	Photocopie de l'attestation d'immatriculation à la Sécurité sociale s'il est lui-même assuré social
Concubin	Photocopie d'un justificatif de vie commune sous la forme d'une quittance de loyer, facture EDF, d'un avis d'imposition Photocopie de l'attestation d'immatriculation à la Sécurité sociale s'il est lui-même assuré social
Partenaire de PACS	Photocopie du pacte civil de Solidarité ou attestation d'inscription au Registre du greffe du Tribunal d'Instance Photocopie de l'attestation d'immatriculation à la Sécurité sociale s'il est lui-même assuré social.
Enfant à charge au sens de la Sécurité sociale	Photocopie de l'attestation d'immatriculation à la Sécurité sociale du salarié ou de son conjoint ou concubin justifiant de la qualité d'ayant droit.
Enfant de moins de 26 ans, étudiant	Photocopie du certificat de scolarité ou copie de la carte étudiant de l'année en cours Photocopie de l'attestation d'immatriculation à la Sécurité sociale du régime étudiant.
Enfant de moins de 26 ans en contrat d'apprentissage ou formation en alternance	Photocopie du contrat d'apprentissage ou de formation en alternance Photocopie du dernier bulletin de salaire Photocopie de l'attestation d'immatriculation à la Sécurité sociale
Enfant de moins de 26 ans demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi, dans la limite de 12 mois.	Photocopie du contrat de scolarité de la dernière année d'étude Photocopie de l'attestation d'inscription à Pôle Emploi Photocopie de l'attestation d'immatriculation à la Sécurité sociale
Enfant atteint d'une infirmité l'empêchant de se livrer à une activité rémunérée (selon la règlementation Ss)	Photocopie de la notification d'invalidité ou décision de la CDAPH (Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées).

FORMALITÉS	
Fait à	
le	
Signature du salarié :	
	Cachet de l'entreprise et signature de son représentant légal

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez demander communication et rectification de toute information vous concernant qui figurerait sur tout fichier à l'usage des organismes assureurs et gestionnaires. Vous pouvez exercer ce droit d'accès et de rectification en s'adressant à Mutex, 125 avenue de Paris - 92327 Châtillon cedex ou à l'organisme ayant recueilli l'adhésion de votre entreprise.

À RETOURNER À :