

# Liste du personnel à inscrire au moment de l'adhésion

Le présent document doit être impérativement joint à votre demande d'adhésion

**Raison sociale et adresse de l'entreprise**

---

**N° SIRET**

**Catégorie(s) de personnel à affilier**

**Numéro de contrat ou de proposition :**

Liste de tous les salariés, présents ou non au travail, appartenant aux catégories à affilier à la date d'effet de l'adhésion

Nom et prénom	Présent au travail (oui/non)	Date de naissance	N° de Sécurité sociale	Date d'entrée dans l'entreprise	Catégorie (1)	Salaire annuel brut	Situation de famille (2)	Nombre d'enfants à charge

(1) Précisez : Ouvrier - Employé - Agent de maîtrise - Cadre  
 (2) Indiquez : C(célibataire), V(veuf), D(divorcé), M(marié), K(concubin), P(pacsé)

Nombre de pages : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ représentant légal de l'entreprise certifie exactes et sincères les informations portées sur le présent document et reconnaît que toute erreur, omission ou fausse déclaration entraînerait l'application de l'article L932-7 du code de la Sécurité sociale et notamment le droit pour l'Institution d'annuler le contrat ou de le poursuivre aux conditions nouvelles qu'elle fixera.

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature et cachet de l'entreprise.

*Les informations concernant les membres participants sont transmises dans le strict respect de la législation relative au traitement des données à caractère personnel en vigueur. Ces informations pourront être communiquées aux organismes professionnels habilités, ainsi qu'à tous ceux qui interviennent dans la gestion et l'exécution de votre contrat. En retour, les membres participants ont un libre accès aux informations les concernant, conformément à la législation précitée en vigueur. Pour les consulter, s'y opposer ou demander leur rectification, il leur suffit de prendre contact avec notre Service Relations Clients - 8 boulevard Vauban 59024 Lille cedex.*

