



Accord National du Paysage

BULLETIN D'AFFILIATION

BULLETIN DE MODIFICATION



CPCEA



Identification de l'entreprise

Numéro SIRET : Code client Agrica (si déjà client) :

Raison Sociale :

Identification du salarié

N° Sécurité sociale : Numéro de client (si déjà client) :

Nom d'usage :

Nom de naissance : Prénom :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse courriel :@

Téléphone domicile : Portable :

Affiliation du salarié

Date d'embauche ou de promotion au statut de cadre : / /

Mandataire social assujéti au régime de base : Oui Non Fonction exercée :

Position ou coefficient hiérarchique dans la Convention Collective de Travail :

Caisse de Mutualité Sociale Agricole à laquelle le salarié est rattaché :

Temps partiel Oui Non Si oui, taux d'activité (en %) :

Emploi salarié chez un autre employeur relevant du paysage : Oui Non

Le salarié a-t-il eu un arrêt de travail depuis son entrée en fonction ? Oui Non

Si oui, période de l'arrêt : du / / au / /



Accord National du Paysage

Bulletin d'affiliation / de modification



Déclaration et information du salarié

- Je certifie complets et exacts les renseignements portés sur le présent document.
- Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative au traitement des données à caractère personnel figurant dans la Notice d'information qui m'a été remise préalablement à l'affiliation et reconnais le caractère obligatoire des réponses à l'ensemble des questions posées.

Fait à :

.....

Le :

.....

Signature

Pièces à joindre au présent bulletin d'affiliation

- Joindre la copie de mon attestation de droits au régime de base au présent bulletin ;
- Contacter ma caisse de MSA pour le rattachement de mes ayants droit (conjoint, co-cocontractant d'un PACS, concubin ou enfants à charge).

Document à retourner complété et signé, accompagné des pièces justificatives, à :

CPCEA
21, RUE DE LA BIENFAISANCE
75382 PARIS CEDEX 08