



FICHE DE MISE A JOUR DU FICHIER DES COLLECTIVITES ADHERENTES

CODE DE LA COLLECTIVITE

--	--	--	--	--	--

NOM DE LA COLLECTIVITE :

Pour les personnels, AUTRES que les TITULAIRES et les STAGIAIRES, le soussigné déclare cotiser pour l'ensemble des catégories de personnels suivants :

➤CES	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non	➤AUXILIAIRES	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
➤CEC	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non	➤APPRENTIS	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
➤CEJ	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non	➤VACATAIRE	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
➤CEV	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non	➤AUTRES (à préciser) :				
➤CAE	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non	_____	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
➤CA	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non	_____	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
➤CONTRACTUELS	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non					

IMPORTANT : Nous vous rappelons que les personnels ci-dessus énumérés :

- ⇒ doivent avoir un contrat d'un an au minimum pour être inscrits sur les listes des bénéficiaires,
- ⇒ qu'ils doivent être inscrits avec effet au 1^{er} jour du trimestre civil qui suit leur recrutement par votre collectivité,
- ⇒ **Attention** : dans le cas contraire, ils seront inscrits au 1^{er} jour du trimestre civil qui suit la date de réception de la fiche de mouvement par nos services, et ne pourront bénéficier des prestations du FNASS avant un délai de 6 mois à compter de cette date d'inscription (délai de carence).

Fait à _____ le _____
Cachet de la collectivité

Nom :
Prénom :
Qualité du signataire :
Signature