



Courriel : accueil@residence-saint-leger.fr

Site : residence-saint-leger.fr

Résidence Saint Léger

Association Vermeil

9, Rue Paul Deviolaine - 02200 Soissons

Tél : 03 23 53 87 00 Fax : 03 23 53 24 04

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM :	NOM JEUNE FILLE :	PRENOM :
--------------	--------------------------	-----------------

SECURITE SOCIALE :

Numéro d'Immatriculation :	
Nom et adresse de votre caisse de sécurité sociale :	

MUTUELLE :

Nom :	
Numéro d'adhérent :	

CAISSE DE RETRAITE :

	NOM	NUMERO D'ADHERENT	ADRESSE
CAISSE DE RETRAITE PRINCIPALE :			
CAISSE DE RETRAITE COMPLEMENTAIRE 1 :			
CAISSE DE RETRAITE COMPLEMENTAIRE 2 :			
CAISSE DE RETRAITE COMPLEMENTAIRE 3 :			
CAISSE DE RETRAITE COMPLEMENTAIRE 4 :			
CAISSE DE RETRAITE COMPLEMENTAIRE 5 :			

Merci de joindre les documents suivants à votre dossier :

- Copie de l'attestation de la carte vitale
- Copie de la carte vitale
- Copie du livret de famille
- Copie de la pièce d'identité