FICHE D'ADHESION

Année de votre première adhésion au COS : **2024**

NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :

VOUS ÊTES : □ Célibataire □ Mariée □ Pacsé(e) □ Veuf(ve)

VOTRE CONJOINT(E) : NOM PRENOM

VOUS ÊTES : □ Stagiaire □ Titulaire □ Contractuel(le) □ Apprenti (e) □ Retraité(e) □ CDI □ CDD

Si vous êtes en CDD ou apprenti(e) merci d'indiquer vos dates de début et fin de contrat : ----------

Dans tous les cas fournir la copie de votre contrat ou arrêté de nomination ou attestation sur l'honneur de votre employeur.

Pour les CDD, Contractuel(le), Apprenti(e), merci de fournir votre contrat qui justifie de vos 400 heures en 2023 et celui qui mentionne que vous êtes en poste au 1er Janvier 2024.

VOTRE COLLECTIVITE : VOTRE SERVICE :

VOTRE ADRESSE PERSONNELLE COMPLETE :

TEL FIXE : TEL PORTABLE :

ADRESSE MAIL PERSONNELLE :

INDIQUEZ VOS ENFANTS FISCALEMENT A VOTRE CHARGE : **FOURNIR LA COPIE DU LIVRET DE FAMILLE**

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE