

Date de remise au CSE : / /

Date de création au CSE : / /



FICHE D'INSCRIPTION CSE

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Matricule n° Date de naissance : / /

Adresse :

CP : Ville :

Email perso : Email pro :

Tel (portable) : Tel (domicile) :

Tel (usine) :

CDI CDD* Apprenti* Stagiaire* (* Pour pouvoir s'inscrire sur une prestation, il faut être sous contrat ou convention le jour de sa réalisation)

(Pour prétendre aux prestations CSE, une ancienneté de 3 mois depuis votre date d'arrivée est requise)

Centre d'affection : BA BS ASB ROXEL

Date de début et de fin : / / au / /

Conjoint(e), concubin(e)

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Si salarié(e) MBDA. F BO/ ROXEL/ ASB : **matricule n°**

Enfant(s)

Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe	
		/ /	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> M
		/ /	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> M
		/ /	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> M
		/ /	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> M
		/ /	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> M

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

1 - Pour tous les salariés

- Montant des allocations familiales CAF dès 2 enfants (*relevé annuel N-1 détaillé mois/mois*)
- Avis d'imposition de l'année de référence
- RIB
- CNI et/ ou passeport (*Fournir le recto/ verso de la carte sur une seule page A4*)
- Contrat de travail (*Page indiquant le type de contrat et les dates*)



2 - Pour les familles

- Livret de famille complet pour la prise en compte des enfants
- CNI et/ ou passeport (*Fournir le recto/ verso de la carte sur une seule page A4*)

3 - Pour les couples en union libre imposés individuellement (*pour justification de domicile commun*)

- Contrat de bail ou avis de taxe d'habitation aux deux noms
- ou Avis d'imposition mentionnant la même adresse
- ou Attestation de sécurité sociale mentionnant la même adresse
- ou Le bulletin de salaire du concubin à la même adresse (que celle du/ de la salarié(e))

AUTORISATION INFOS CSE

Nom : Prénom :

Matricule n°

J'accepte de recevoir par courrier électronique les informations du **CSE MBDA Bourges** à (ou aux) l'adresse(s) indiquée(s) ci-dessous :

.....@..... et/ ou@.....

Fait à, le

Signature :

Les informations sont destinées à nos services internes. Conformément à la loi informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 et du règlement UE n°2016/679 du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toutes les informations nominatives vous concernant.