

➤ **AGENT ADHÉRENT**

N° de matricule (figure sur votre fiche de paie) :

NOM : Prénom :

NOM de jeune fille : Sexe : Date de naissance : / /

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf (ve)

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

☎ : 📠 :

✉ :@.....

Numéro de sécurité sociale :

➤ **MES AYANTS DROIT**

• **Ma/Mon conjoint(e), concubin(e)**

NOM : Prénom :

NOM de jeune fille : Date de naissance : / /

Ma/Mon conjoint(e), concubin(e) est agent(e) d'une collectivité adhérente au CASDEC (CCAS, RM, VDR, AH, CEBR) : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, merci d'indiquer **son matricule** :

• **Mes enfants ou autres personnes à charge fiscalement sur l'avis d'imposition demandé.**

NOM	PRÉNOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE

➤ **MA VIE D'AGENT**Collectivité : ☐ Ville de Rennes ☐ CCAS ☐ Rennes Métropole ☐ Archipel Habitat ☐ CEBRType de contrat : ☐ Titulaire ☐ stagiaire ☐ CDI Service :

Date d'entrée : ____ / ____ / ____

☎ : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

✉ : _____ @ _____ . _____

Pour les agents possédant **6 mois de travail dans les 12 derniers mois**
(merci de joindre la copie du contrat ou de la lettre d'engagement)

Type de contrat : ☐ Contractuel/CDD/CUI ☐ Vacataire Service :
☐ Autre:

Date d'entrée : ____ / ____ / ____

Date de fin de contrat ou fin d'engagement : ____ / ____ / ____

☎ : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

✉ : _____ @ _____ . _____

- Je m'engage à informer le CASDEC de toutes modifications professionnelles et personnelles ayant une influence sur l'accès aux prestations. Dès lors toute réclamation, ayant pour origine une méconnaissance du changement de statut professionnel et/ou personnel de l'adhérent, sera considérée comme nulle et non avenue.

PIÈCES À JOINDRE

- Une copie recto verso de votre avis d'imposition **2017** sur les revenus **2016** (ou vos **2 avis d'imposition si vous êtes en concubinage**).

OU cochez la case : ☐ Je ne souhaite pas communiquer mon avis d'imposition. **Important : vous serez considéré(e) comme célibataire sans enfants. Seront exclus des prestations suivantes (arbre de Noël, aide aux séjours, aide à la pratique sportive, quota de chèques culture ...) votre conjoint(e) / votre (vos) enfant(s).**

- Pour les agents sous contrat, **joindre la / les copie(s) de/des contrat(s) ou lettre(s) d'engagement** attestant de **6 mois de présence au cours des 12 derniers mois**. **Important : pour continuer à bénéficier du CASDEC, pensez à informer le comité de toute prolongation éventuelle de contrat.**

- Pour les agents en concubinage, joindre une attestation sur l'honneur à la date de l'existence de votre vie maritale.

Toute **adhésion est définitive**, aucune rectification ne sera apportée pour l'année en cours.

RÈGLEMENTATION

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement destiné au CASDEC. Conformément à la loi « informatique et libertés » n° 78-17 du 06 Janvier 1978, relative à l'informatique nous vous informons que nous avons déclaré nos fichiers à la C.N.I.L. (Commission Nationale Informatique et Libertés). En conséquence, nous nous engageons à ce que les personnes qui fournissent des données nominatives nécessaires au fonctionnement de l'association aient un droit d'accès et de rectification sur ces données personnelles (hors pièces-jointes fournies).

Nous nous engageons également à prendre toutes précautions afin de préserver la sécurité de ces informations et notamment empêcher qu'elles ne soient déformées, endommagées ou communiquées à des tiers sans votre accord.

- Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur et m'engage à les respecter.

Fait le/...../.....

Signature obligatoire

À.....