

V) POSITION MILITAIRE

Service national actif effectué du _____ au _____ (durée légale : ne pas inclure les périodes de rappel)

libéré réformé exempté sursitaire incorporable le _____

Journée d'appel et de préparation à la défense effectuée le : _____
(uniquement si vous avez moins de 25 ans)

VI) SITUATION ADMINISTRATIVE

GRADE : _____ éventuellement fonction particulière : _____

AVEZ-VOUS DEJA ETE SALARIE(E) ? OUI NON

SI OUI, AVEZ-VOUS DEJA ETE EMPLOYE(E) DANS UNE DES FONCTIONS PUBLIQUES
(ETAT, TERRITORIALE, HOSPITALIERE) ?

OUI Ministère de tutelle ou collectivité de rattachement :
- grade :
- affectation :

pour le Ministère de l'Education Nationale - Académie :
- NUMEN :
- dernière période travaillée :
- adresse :

Ceci pour que nous puissions réclamer votre **CERTIFICAT DE CESSATION DE PAIEMENT**
S'il est en votre possession, il est indispensable de nous le transmettre.

NON - quel a été votre dernier emploi :

- désignation de l'employeur :

SECURITE SOCIALE :

Situation antérieure (régime général, étudiant, militaire...): _____
affilié à la caisse de : _____
immatriculé sous le n°: _____

MUTUELLE : Contrat collectif obligatoire MGEN (PSC Santé).

Un lien d'affiliation en provenance de la MGEN sera envoyé sur votre adresse mail. Vous aurez 10 jours pour effectuer votre parcours d'affiliation (choix d'option, déclaration d'ayant-droit, demande de dispense). Sans démarche de votre part, vous serez affilié d'office au contrat de base.

Pièces à joindre

- Livret de famille (ou de la carte d'identité recto verso pour les célibataires).
- RIB Libellés à votre nom et prénom et fournis par l'établissement teneur du compte sur lequel vous demandez le virement de votre traitement (strictement personnels ou compte joint : M. ou Mme)
- Attestation carte vitale ou photocopies lisibles de la carte vitale (n° SS visible).

TOUS LES CHANGEMENTS DANS LES RENSEIGNEMENTS DONNES CI-DESSUS DEVRONT ETRE SIGNALES DANS LES PLUS BREFS DELAIS, PAR ECRIT, avec pièces justificatives si nécessaire.

Certifié exact, à _____ le _____

Signature obligatoire