

IDENTIFICATION

REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE

Matricule Nom et Prénoms:

Tél:

Motifs de la demande :

Date de la demande/...../.....

Signature du demandeur

Les données à caractère personnel collectées sont traitées dans le cadre de l'immatriculation et la conception de cartes. Conformément à la loi n°2013-450 du 19 juin 2013 relative à la protection des données à caractère personnel, vous pouvez exercer votre droit d'accès en contactant notre DPO via dpo@mugef-ci.com

Document à usage professionnel

REF : DPGB/IMA/FORM/004 VERSION 3 . 2025



Être ensemble, c'est un privilège !



IDENTIFICATION

REGIME COMPLEMENTAIRE OBLIGATOIRE

Matricule Nom et Prénoms:

Tél:

Motifs de la demande :

Date de la demande/...../.....

Signature du demandeur

Les données à caractère personnel collectées sont traitées dans le cadre de l'immatriculation et la conception de cartes. Conformément à la loi n°2013-450 du 19 juin 2013 relative à la protection des données à caractère personnel, vous pouvez exercer votre droit d'accès en contactant notre DPO via dpo@mugef-ci.com

Document à usage professionnel

REF : DPGB/IMA/FORM/004 VERSION 3 . 2025



Être ensemble, c'est un privilège !

