

Immatriculation       Liaison       Enrôlement In situ

## RENSEIGNEMENTS DE L'ADHERENT

Photo

Coller la photo  
Photo de couleur  
à fond blanc

MATRICULE FONCTIONNAIRE :

MATRICULE MUGEF-CI<sup>(3)</sup> :  (<sup>(3)</sup> Préciser le matricule lorsque vous étiez en activité pour les retraités uniquement)

N° DE DÉCISION :  N° SECURITE CGRAE

FONCTION : FONCTIONNAIRE  MILITAIRE  GENDARMERIE  POLICE  RETRAITE

N° CNAM : NON  OUI  SI OUI, RENSEIGNEZ

NOM :

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE  LIEU: ..... Marqué sur la CNI

SEXE<sup>(1)</sup>:  MASCULIN  FEMININ SITUATION MATRIMONIALE<sup>(1)</sup>:  Célibataire  Marié(e)  
 Veuf(ve)  Divorcé (e)

NATURE DE LA PIECE<sup>(1)</sup>:  C.N.I  C.I.P.P  C.I.P.G  C.I.M

N° DE LA PIECE D'IDENTITE :

N° MOBILE 1 :  N° MOBILE 2 :

EMAIL: ..... ADRESSE POSTALE (\*): .....

REGIMES <sup>(1)</sup>:  R.C.O  IVOIR'PREVOYANCE  IVOIR'EDUCATION  
 IVOIR'SANTE Plus  IVOIR'PREVOYANCE Plus  IVOIR'EDUCATION Plus

BENEFICIAIRE : OUI  NON  PRECISER LE MATRICULE du (si oui) conjoint

## RENSEIGNEMENTS SUR LE (LA) CONJOINT(E)

Photo

Coller la photo  
Photo de couleur  
à fond blanc

MATRICULE MUGEF-CI :

NOM :

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE  LIEU: ..... Marqué sur la CNI

MATRICULE <sup>(2)</sup>:  SEXE<sup>(1)</sup>:  MASCULIN  FEMININ

STATUT<sup>(1)</sup>: FONCTIONNAIRE  RETRAITE(E)  PRIVE(E)  AUTRE

REGIMES <sup>(1)</sup>:  R.C.O  IVOIR'PREVOYANCE  IVOIR'EDUCATION  
 IVOIR'SANTE Plus  IVOIR'PREVOYANCE Plus  IVOIR'EDUCATION Plus

NATURE DE LA PIECE<sup>(1)</sup> :  C.N.I  C.C

N° DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ :

N° MOBILE 1 :  N° MOBILE 2 :   
Conjoint(e) Conjoint(e)

## RENSEIGNEMENTS ENFANT 1

Photo

Coller la photo  
Photo de couleur  
à fond blanc

MATRICULE (MUGEF-CI)

NOM :  SEXE<sup>(1)</sup>: MASCULIN  FEMININ

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE  LIEU: ..... Marqué sur l'extrait

REGIMES <sup>(1)</sup>:  R.C.O  IVOIR'PREVOYANCE  IVOIR'EDUCATION  
 IVOIR'SANTE Plus  IVOIR'PREVOYANCE Plus  IVOIR'EDUCATION Plus

STATUT SCOLAIRE<sup>(1)</sup>: ELEVE OU ETUDIANT  EN APPRENTISSAGE  HANDICAPE(E)<sup>(1)</sup>: OUI  NON

N° MOBILE 1 :  N° MOBILE 2 :

(1) Mettre une croix dans la case correspondante (2) Préciser le matricule en cas de conjoint(e) fonctionnaire ou à la retraite. (3) Préciser le matricule lorsque vous étiez en activité pour les retraités uniquement • CNI: Carte Nationale d'Identité  
CIPP: Carte d'Identité Professionnelle de la Police • CIM: Carte d'Identité Militaire • CIPG: Carte d'Identité Professionnelle de la Gendarmerie  
RCO: (Régime Complémentaire Obligatoire) • C.C: Carte Consulaire

### RENSEIGNEMENTS ENFANT 2

Photo

Coller la photo  
Photo de couleur  
à fond blanc

MATRICULE (MUGEF-CI)

NOM :  SEXE<sup>(1)</sup>: MASCULIN  FEMININ

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE  LIEU:  Marqué sur l'extrait

REGIMES <sup>(1)</sup>:  R.C.O.  IVOIR'PREVOYANCE  IVOIR'EDUCATION  
 IVOIR'SANTE Plus  IVOIR'PREVOYANCE Plus  IVOIR'EDUCATION Plus

STATUT SCOLAIRE<sup>(1)</sup>: ELEVE OU ETUDIANT  EN APPRENTISSAGE  HANDICAPE(E)<sup>(1)</sup>: OUI  NON

N° MOBILE 1 :  N° MOBILE 2 :

### RENSEIGNEMENTS ENFANT 3

Photo

Coller la photo  
Photo de couleur  
à fond blanc

MATRICULE (MUGEF-CI)

NOM :  SEXE<sup>(1)</sup>: MASCULIN  FEMININ

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE  LIEU:  Marqué sur l'extrait

REGIMES <sup>(1)</sup>:  R.C.O.  IVOIR'PREVOYANCE  IVOIR'EDUCATION  
 IVOIR'SANTE Plus  IVOIR'PREVOYANCE Plus  IVOIR'EDUCATION Plus

STATUT SCOLAIRE<sup>(1)</sup>: ELEVE OU ETUDIANT  EN APPRENTISSAGE  HANDICAPE(E)<sup>(1)</sup>: OUI  NON

N° MOBILE 1 :  N° MOBILE 2 :

### RENSEIGNEMENTS ENFANT 4

Photo

Coller la photo  
Photo de couleur  
à fond blanc

MATRICULE (MUGEF-CI)

NOM :  SEXE<sup>(1)</sup>: MASCULIN  FEMININ

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE  LIEU:  Marqué sur l'extrait

REGIMES <sup>(1)</sup>:  R.C.O.  IVOIR'PREVOYANCE  IVOIR'EDUCATION  
 IVOIR'SANTE Plus  IVOIR'PREVOYANCE Plus  IVOIR'EDUCATION Plus

STATUT SCOLAIRE<sup>(1)</sup>: ELEVE OU ETUDIANT  EN APPRENTISSAGE  HANDICAPE(E)<sup>(1)</sup>: OUI  NON

N° MOBILE 1 :  N° MOBILE 2 :

### RENSEIGNEMENTS ENFANT 5

Photo

Coller la photo  
Photo de couleur  
à fond blanc

MATRICULE (MUGEF-CI)

NOM :  SEXE<sup>(1)</sup>: MASCULIN  FEMININ

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE  LIEU:  Marqué sur l'extrait

REGIMES <sup>(1)</sup>:  R.C.O.  IVOIR'PREVOYANCE  IVOIR'EDUCATION  
 IVOIR'SANTE Plus  IVOIR'PREVOYANCE Plus  IVOIR'EDUCATION Plus

STATUT SCOLAIRE<sup>(1)</sup>: ELEVE OU ETUDIANT  EN APPRENTISSAGE  HANDICAPE(E)<sup>(1)</sup>: OUI  NON

N° MOBILE 1 :  N° MOBILE 2 :

#### Pièces à fournir

- Photocopie de la pièce d'identité pour l'adhérent (CNI;CIPP; CIPG; CIM) et le (la) conjoint(e) (CNI ou Carte Consulaire)
- 1 photo d'identité récente en couleur (fond blanc pour chaque bénéficiaire déclaré)
- 1 copie originale de l'extrait d'acte de mariage
- Certificat de fréquentation ou d'apprentissage (pour les ayants droit de plus de 21 ans à Ivoir'Santé Plus) à produire chaque année.
- Certificat de handicap (pour les ayants droit handicapés de plus de 21 ans à Ivoir'Santé Plus, à renouveler chaque année)
- 1 Certificat de vie et d'entretien +1 copie originale de l'extrait d'acte de naissance pour les enfants
- 1 Un acte d'adoption plénière pour les enfants adoptés
- Fiche d'identification de l'espace fonctionnaire pour le 1<sup>er</sup> mandatement avec matricule
- Un des trois dernier bulletin de solde ou de pension pour les retraités

#### ADHERENT

#### AGENT MUGEF-CI

DATE:

Lu et approuvé

Signature

NOM :  PRENOMS :

LIEU DE RECEPTION:  DATE:

Signature