



Envoyé en préfecture le 06/10/2025
Reçu en préfecture le 06/10/2025
Publié le 07/10/2025
ID : 089-200039642-20250924-77_2025_1-DE



FICHE D’AFFILIATION au CNAS pour les RETRAITES de la CCLTB

NOM / Prénom :

Adresse :

.....

.....

Numéro de membre CNAS :

Souhaite continuer à bénéficier du CNAS (Comité National d’Action Sociale) et s’engage à effectuer les demandes de prestations correspondantes à son profil utilisateur pour l’année

A retourner avant le : Pour l’actualisation au 1^{er} janvier

Sans retour de cette fiche à la date butoir ci-dessus énoncée, la CCLTB considèrera que vous ne souhaitez pas être bénéficiaire du CNAS.

Fait à Tonnerre le

Signature :