

## RÉCAPITULATIF

08/01/2024

### SALARIE

**Prénom :** GEOFFREY  
**Nom :** EMERIT  
**E-mail :** geoffrey.emerit@gmail.com  
**N° de Sécurité sociale :** 1 93 07 95 500 355 / 89  
**Date de naissance :** 17/07/1993  
**Adresse :** 138 XAIAKO BIDEA  
APT 302  
RESIDENCE ARPANA A  
64480 USTARITZ  
**Téléphone :** 06 22 17 50 04  
**IBAN/BIC :** FR7640\*\*\*\*\*6854 / BO\*\*\*\*\*

### CONTRAT

**Raison sociale :** GROUPE VOLTAIRE  
**Collège :** Ensemble du personnel -  
**Option / Régime :** BASE / 1 ADULTE + 1 BENEFICIAIRE ET +  
**Date d'entrée :** 01/01/2024

### BÉNÉFICIAIRES

Prénom / Nom	Date de naissance	N° de Sécurité sociale	Télétrans mission
<b>Adhérent :</b> GEOFFREY EMERIT	17/07/1993	1 93 07 95 500 355 / 89	Oui
<b>Concubin :</b> VICTORIA TOURNADRE	06/07/1993	2 93 07 78 358 245 / 18	Oui
<b>Enfant :</b> ALMA EMERIT	15/08/2023	1 93 07 95 500 355 / 89	Oui

### JUSTIFICATIF(S) FOURNI(S)

- ☒ Relevé d'Identité Bancaire - GEOFFREY EMERIT
- Attestation de Sécurité sociale - GEOFFREY EMERIT
- Attestation de Sécurité sociale - VICTORIA TOURNADRE
- Certificat de PACS - VICTORIA TOURNADRE