## OMIT B.P. 187 Tél : 94 920 30 **CARTE D'AFFILIATION**

N° CNAPS : | 124441

N° Fiche Médicale : EXT-09

Affilié(e)

Nom : Pierre

Prénoms : Bby

Emploi:

Employeur: EXTRA SARL

Adresse:

Nom & Prénoms conjoint(e):

Photo Affilié(e) Photo Conjoint(e)





## **ENFANTS A CHARGE (CNaPS)**

LIII AIII 5 A	SIIAIVOL	(Cital 5)	
Nom & Prénoms	Année	Nom & Prénoms	Année
1. [NomPrenom1]	[Annee1]	6. [NomPrenom6]	[Annee6]
2. [NomPrenom2]	[Annee2]	7. [NomPrenom7]	[Annee7]
3. [NomPrenom3]	[Annee3]	8. [NomPrenom8]	[Annee8]
4. [NomPrenom4]	[Annee4]	9. [NomPrenom9]	[Annee9]
5. [NomPrenom5]	[Annee5]	10. [NomPrenom10]	[Annee10]

## **VALIDATION (CHAQUE TRIMESTRE)**

**Année** 2023

1er TRIM X

2e TRIM X

**3e TRIM** X

4e TRIM X

**AFFILIE(E)**: [NomAffilie] **DATE**: 06 Juin 2023

**OMIT**