B.P. 187 OMIT Tél: 94 920 30 **CARTE D'AFFILIATION** N° CNAPS : N° Fiche Médicale : DIR-41 Affilié(e) Nom: Mon amour Prénoms : Teako Emploi: Tata Employeur: DIRICKX GUARD Adresse : fg,fnz hezheh Nom & Prénoms conjoint(e) : hbkh Photo Conjoint(e) Photo Affilié(e) Photo CONJOINT(E) Pas de Photo ×

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	(CHAQU	E TRIMESTRE)

1er TRIM X

2e TRIM X

3e TRIM X

4e TRIM X

OMIT

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