

Je soussigné, .....

- déclare avoir reçu les documents d'information des régimes de **prévoyance et santé** mis en place par l'employeur au profit de « l'ensemble des salariés relevant des articles 4, 4 bis et paragraphe 2 de l'article 36 de la Convention Collective Nationale des Cadres du 14 mars 1947 », et les notices d'information des régimes prévues par l'article L.141-4 du code des assurances.
- accepte le prélèvement des cotisations salariales afférentes à chacun des régimes

Fait à ....., le .....

Signature