



INSCRIPTION DES PERSONNES À CHARGES (Membre de votre famille)



RÉGIME D'ASSURANCE GROUPE DU
SYNDICAT DES MÉTALLOS - SECTION LOCALE 8922
POLICE # 23536 (INDUSTRIELLE ALLIANCE)

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT :

NOM, PRÉNOM (lettres moulées)	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AA)	SEXE (F/M)

Signature du participantDate

RENSEIGNEMENTS SUR SES PERSONNES À CHARGES :

NOM, PRÉNOM DU CONJOINT(E)	NUMÉRO D'ASS. SOCIALE DU CONJOINT(E)

DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AA)	SEXE
/ /	

MARIÉ DEPUIS LE (JJ/MM/AA)	CONJOINT DE FAIT DEPUIS LE (JJ/MM/AA)

ENFANTS À CHARGES :

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE (F/M)

P.S. : Tous les membres doivent compléter et signer ce formulaire.

