

DÉCLARATION D'AFFILIATION - RADIATION DU PERSONNEL
**A UTILISER EXCLUSIVEMENT POUR LES MOUVEMENTS
 INTERVENANT A COMPTER DU 01/01/2015**

 3 rue Denise Buisson
 354 MONTREUIL Cedex
 téléphone : 01 71 39 15 15
 lundi au vendredi de 9h à 18h
 www.klesia.fr

 SARL FRANCOIS PARENT CHATEAU
 DES GUËTTES
 14 B RUE PIERRE JOIGNEAUX
 21200 BEAUNE

 Numéro SIREN 420425969
 Entreprise : **1541541**

 NIC : 00011
 Etab : **001** EGS : **0001**

 Type doc : **DAP** M00C86W6 NY2701

PERSONNEL DE L'ENTREPRISE

Etat civil (1) (écrire en lettres majuscules) MENTIONS OBLIGATOIRES		Date d'entrée	Date de sortie	Motif (2)
* MR MME MLE	Nom usuel : PARENT Prénom : CAROLINE Nom de naissance : PARENT	01/01/2015		
		Pop.R (4) : 240	Pop.P (4) : 240	
		(3) Rémunération <input type="checkbox"/> OGEC <input type="checkbox"/> ETAT		
N° Sécurité sociale/clé SS 21770421231209 29		Date de naissance		
Activités simultanées chez plusieurs employeurs : OUI		Code identifiant une particularité ou une mesure d'exonération (5) : ---		

Etat civil (1) (écrire en lettres majuscules) MENTIONS OBLIGATOIRES		Date d'entrée	Date de sortie	Motif (2)
* MR MME MLE	Nom usuel : Prénom : Nom de naissance :			
		Pop.R (4) : ---	Pop.P (4) : ---	
		(3) Rémunération <input type="checkbox"/> OGEC <input type="checkbox"/> ETAT		
N° Sécurité sociale/clé SS		Date de naissance		
Activités simultanées chez plusieurs employeurs : OUI - NON *		Code identifiant une particularité ou une mesure d'exonération (5) : ---		

IMPORTANT:
**VEILLEZ A BIEN NOUS TRANSMETTRE TOUS CES ELEMENTS AVEC PRECISION, AFIN DE GARANTIR A VOS SALARIES UNE AFFILIATION CORRECTE
 * RAYER LES MENTIONS INUTILES**
(1) ÉTAT CIVIL

Les nom, prénom et date de naissance sont obligatoires pour l'affiliation de votre salarié. Pour une identification fiable, le n° de Sécurité Sociale doit être obligatoirement renseigné; ne pas indiquer s'il est incomplet.

(4) POPULATION(S) DE VOTRE ÉTABLISSEMENT

 R = RETRAITE
 P = PRÉVOYANCE

 P 240 NON CADRE
 P 701 NON CADRE AGENT DE MAÎTRISE

 Date, signature et cachet de l'entreprise **OBLIGATOIRES**
Le 7.1.2015.
(2) MOTIFS DE SORTIE :

 OR - Départ en Retraite
 DE - Départ Entreprise
 DC - Décès
 CC - Changement de catégorie Professionnelle

(3) Spécificité Enseignement Privé

 FRANÇOIS PARENT
 " CHATEAU DES GUËTTES "
 4 Bis, rue Pierre Joigneaux - 21200 BEAUNE
 Tél. 03 80 22 61 85 - Fax 03 80 22 61 86

(à compléter le cas échéant)

 130 - APPRENTI - de 10 SALARIES
 800 - APPRENTI - de 10 SALARIES
 151 - FONCTIONNAIRE DÉTACHÉ NON CADRE
 251 - FONCTIONNAIRE DÉTACHÉ CADRE
 322 - PROFESSEUR CATEGORIE 3
 444 - ENSEIGNANT SOUS CONTRAT NON CADRE
 555 - PROFESSEUR CATEGORIE 2
 777 - PROFESSEUR CATEGORIE 1
 803 - CUMUL EMPLOI RETRAITE CADRE art 4-4bis
 804 - CUMUL EMPLOI RETRAITE CADRE art 36
 805 - CUMUL EMPLOI RETRAITE NON CADRE
 820 - TRAVAILLEUR HANDICAPE art CAT

M00C86W6