

# Fiche d'inscription au COSEM

## COORDONNÉES DE L'ADHÉRENT

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

NOM : \_\_\_\_\_ Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

## SITUATION PROFESSIONNELLE

Statut :

☐ Apprenti ☐ Contractuel ☐ Stagiaire ☐ Titulaire

Collectivités :

☐ Mairie/Ville de Laval ☐ CCAS ☐ Laval Agglo ☐ Théâtre

Catégorie :

☐ A ☐ B ☐ C

Direction / Service : \_\_\_\_\_

Emploi occupé : \_\_\_\_\_

Matricule (n° sur bulletin de salaire) : \_\_\_\_\_

Date d'entrée dans la collectivité : \_\_\_\_\_

## SITUATION FAMILIALE

☐ Célibataire  
☐ Vie maritale  
☐ Marié(e)  
☐ Pacsé(e)

☐ Séparé(e)  
☐ Divorcé(e)  
☐ Veuf(ve)

Votre conjoint(e)

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Employé(e) dans une des collectivités : ☐ Oui ☐ Non



Vos enfants à charge jusqu'à 23 ans inclus

Nom	Prénom	Date de naissance	F	M	Garde Alternée Oui / Non

**ADHÉSION COSEM**

- ☐ Je suis contractuel(le) et ne bénéficie pas d'un autre organisme d'action sociale, je paie la cotisation de 35 € (ou au prorata en fonction de mon arrivée dans la collectivité).
- ☐ Je bénéficie des avantages du CNAS.

**PROTECTION DE VOS DONNÉES**

- ☐ J'autorise le COSEM à m'envoyer des mails (envoi du JEM, informations complémentaires et offres spéciales)
- ☐ J'autorise le COSEM à utiliser mes données pour un usage exclusivement interne (cf article ci-dessous)

*Conformément au RGPD du 25 mai 2018 sur la protection des données, le COSEM requiert que vous fournissiez votre consentement pour l'utilisation des données. Celles-ci sont utilisées à usage exclusivement interne. Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès et de rectification. Vos données sont conservées tant que votre activité est réelle, une durée d'inactivité de 3 ans déclenchera une suppression dans notre base de données.*

**Pièces justificatives à joindre (photocopies):**

- Dernier bulletin de salaire (pour les contractuels)
- Arrêté / contrat de travail (pour les contractuels)
- Livret de famille
- RIB

**Date :**

**Signature :**