



NOM : _____ Nom de Jeune Fille : _____

Prénom : _____

Service : _____ Grade : _____

Date d'entrée établissement : ____ / ____ / ____

Je suis : titulaire ou stagiaire non titulaire ou vacataire retraité(e)

Numéro de Sécurité Sociale : _____ / _____

Adresse complète du domicile : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Adresse e-mail : _____

Tél fixe : _____ Tél portable : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____ Lieu de Naissance : _____

Département ou Pays _____ Nationalité : _____

Situation familiale :

Actuellement, je suis :

- Divorcé(e) et seul(e) Célibataire et seul(e) Séparé(e) et seul(e) Veuf(ve) et seule
 En union libre Marié(e) ou Pacsé(e)

Nom (jeune fille) et prénom conjoint : _____

Date de naissance conjoint : ____ / ____ / ____

Nom(s) Prénom(s) et date(s) de naissance des enfants (précisez si à charge ou non) :

_____ / ____ / ____ à charge

_____ / ____ / ____ à charge

_____ / ____ / ____ à charge

_____ / ____ / ____ à charge

Personne à prévenir en cas d'urgence pour toutes sorties et manifestations :

Nom : _____ Prénom : _____

Tél fixe : _____ Tél portable : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Tél fixe : _____ Tél portable : _____

A joindre à cette fiche (obligatoire pour bénéficiaire des prestations du C.O.S) :

- ◇ Relevé d'Identité Bancaire, Postal ou de Caisse d'Epargne
- ◇ Si enfant(s), quel que soit l'âge, copie du livret de famille (parents et enfants)
- ◇ Photo identité récente de l'agent
- ◇ Photocopies de votre carte d'identité et attestation de votre carte vitale



*Cette fiche est utilisée par le COS pour tout versement ou prise en compte de prestations. **Sans cette fiche remplie et accompagnée des documents demandés, aucun droit au COS ne pourra vous être accordé.***

Merci également de nous signaler tout nouveau changement de situation (service, séparation, union libre, adresse, RIB, etc...)