



**Cas d'embauchage**Matricule Employeur Date d'embauchage  Jour  Mois  Année **Formation**Niveau d'études Profession **Renseignements sur l'emploi**Spécialité Emploi Nature du contrat Catégorie profes. Revenu mensuel **Lieu d'affectation**District Département Province Ville Pays **Cas d'un Assuré Volontaire**Montant assiette des cotisations Date début de cotisations  Jour  Mois  Année Secteur économique Groupe de risques **Cadre réservé à la CNSS**Ancien Matricule Nouveau Matricule Code Risque Prof. Date d'immatriculation  Jour  Mois  Année Date d'effet  Jour  Mois  Année Date de reprise  Jour  Mois  Année **Responsable du contrôle**Date  Jour  Mois  Année Nom Prénoms Matricule de l'agent 

Signature et cachet de l'Agent