

Renseignements sur la formation du travailleur

Niveau d'études :

Spécialité :

Lieu d'affectation

Localité :

Province :

Pays :

Je soussigné _____,

agissant en qualité de _____,

certifie que les renseignements ci-dessus sont sincères et exacts.

Les informations portées sur le présent formulaire engagent la responsabilité du déclarant.

NB: Toute demande non conforme sera purement rejetée.

*** Si gérant**

Fait à _____

Signature et cachet de l'Employeur

Pièces à fournir

- 1 Copie légalisée de l'acte de naissance ou jugement supplétif pour les nationaux
- 2 Fiche individuelle d'état civil pour les étrangers
- 3 Copie légalisée du certificat de nationalité pour les naturalisés (à compléter à l'acte de naissance)
- 4 2 photos d'identité (sur fond blanc)

Date : Jour Mois Année

Cadre réservé à la CNSS

Motif de rejet

Nous ne pouvons honorer votre demande d'immatriculation au motif de :

- Absence de cachet et/ou signature de l'employeur
- Absence de numéro cotisant de l'employeur
- Absence de date d'embauche
- Acte de naissance non conforme (illisible, copie scannée, mauvais état)
- Salarié déjà immatriculé sous le N° - -
- Autres à préciser _____

Si dossier Conforme N° Assuré :

- -

Signature / cachet de l'Agent au Front Office

Date : Jour Mois Année