

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHÉSION A L'ENTRAIDE DE FIN DE CARRIÈRE (EFC)

I/ RÉSERVÉ AU FPPN

Numéro de contrat : _____ Année Corps Mécano Ordre Date

II / ADHÉRENT _____ Sexe: **SOUSCRIPTION** **MIGRATION**

Nom :

Prénoms :

Adresse:..... **Tél.:**

Date de naissance : **Lieu de naissance :**

Nom et Prénoms : **Père :** **Mère :**

Matricule Police : **Mécano :** **Grade :**

Service : / / _____ / _____ ans
Date d'entrée à la Police durée de service restant à couvrir

Date de Souscription:

III / BÉNÉFICIAIRES EN CAS DE DÉCÈS

En cas de décès avant le terme du contrat, un capital complémentaire décès est alloué à l'allocation décès. Le cumul ainsi obtenu figure dans le tableau au verso.

En cas de décès avant le terme du contrat, je désigne comme bénéficiaire (s) (cocher la case concernée)

Mon conjoint non divorcé, ni séparé de corps

Mes Enfants nés et à naître,

Autres, préciser :

IV / COTISATION

Montant : _____ FCFA/mois.

les Précomptes sont effectués automatiquement à la source sur le solde de l'adhérent.

Fait à Abidjan, le / /

Direction Communication,
Marketing et Informatique
(DCMI)

Signature de l'adhérent
(Précédée de la mention lu et approuvé)

LE DIRECTEUR GÉNÉRAL

Date :..... / /

Signature et cachet

Signature et cachet

1 - Exempleire adhérent