



FICHE DE RENSEIGNEMENTS INSCRIPTION À LA CPS

ORIGINE : RETOUR DE L'ÉTRANGER (HORS RAMQ)



LES DOCUMENTS À FOURNIR (cocher les options selon la situation de l'étudiant à son retour à SPM) :

- Une pièce d'identité
- Un RIB
- Un certificat de scolarité (s'il n'a pas déjà été transmis en début de période scolaire)
- Une copie de la carte de mutuelle (uniquement en cas d'embauche pendant le séjour)
- Le cas échéant, la copie d'un bulletin de paie ou le contrat de travail local
- Le contrat d'assurance privée ou une attestation sur l'honneur mentionnant la date de fin du contrat d'assurance privée



IDENTIFICATION :

N° de Sécurité Sociale :

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénoms :

Date de naissance : à :

Nationalité :



ADRESSE DANS L'ARCHIPEL :

Adresse (n° et rue) :

BP : Code Postal : Commune :

Email :

Téléphone :



SÉJOUR À SAINT-PIERRE ET MIQUELON :

Date de l'arrivée :

Date de départ prévue ^(*) :

() la date de départ de l'archipel n'étant pas toujours connue ou définitive en début de congés estivaux, il est possible d'indiquer une date provisoire et contacter à nouveau le service Accueil Affiliation lorsque la date est connue.*





FICHE DE RENSEIGNEMENTS INSCRIPTION À LA CPS

ORIGINE : RETOUR DE L'ÉTRANGER (HORS RAMQ)



MA SITUATION AU RETOUR DE L'ARCHIPEL :

- Avance des frais pour demande de remboursement auprès de mon organisme d'assurance, dans le cas où j'ai un contrat d'assurance privée en cours (type Caisse des Français à l'Étranger).

SI MON CONTRAT D'ASSURANCE PRIVÉ EST ÉCHU/ARRIVE À ÉCHÉANCE, JE PRODUIS UN DOCUMENT ATTESTANT DE LA CLÔTURE DU CONTRAT OU BIEN TRANSMETTRE UNE ATTESTATION SUR L'HONNEUR MENTIONNANT LA DATE DE FIN DU CONTRAT. DANS CE CAS, MES OPTIONS D'AFFILIATION À LA CPS SONT LES SUIVANTES :

- Ouverture des droits en qualité de membre de la famille (possible si j'ai moins de 20 ans)

- Ouverture des droits dès lors que j'ai un contrat de travail à SPM

dont les dates d'embauche sont prévues du : au :

identification de l'employeur :

- Ouverture des droits par le travail à venir :

dont les dates d'embauche sont prévues du : au :

identification de l'employeur :

Si aucune des options ci-dessus ne correspond à ma situation :

Je prévois une assurance voyage qui me couvre en cas de nécessité de soins pendant mon séjour à St-Pierre et Miquelon

Pour tout renseignement complémentaire,
n'hésitez pas à contacter notre service Accueil-Affiliation
par téléphone au **0508 41 15 70** ou par mail à **accueil.cps@secuspm.com**

Fait à

le :

Signature du déclarant :

