

FORMULAIRE
ETUDIANTS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

INSCRIPTION À LA CPS

ORIGINE : RETOUR DE MÉTROPOLE



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
- le cas échéant, la copie d'un bulletin de paie local au minimum avec 60h travaillées ou le contrat de travail
- le cas échéant : le formulaire SE 975-03
- Le cas échéant : le formulaire SE 975-02



N° DE SÉCURITÉ SOCIALE :

NOM D'USAGE : NOM DE NAISSANCE :

PRÉNOMS :

DATE DE NAISSANCE : À :

NATIONALITÉ :



DANS L'ARCHIPEL

N° et RUE :

BP : CODE POSTAL : COMMUNE :

MAIL :

TELEPHONE :



DATE DE D'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'en indiquer une provisoire et de contacter à nouveau le service Accueil-Affiliation lorsque la date est connue.



Caisse de prévoyance Sociale

Angle des bds Colmay et Thélot

97500 Saint-Pierre et Miquelon

Tél.: 0508 41 15 70 | Mail : accueil.cps@secuspm.com

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

INSCRIPTION À LA CPS

ORIGINE : RETOUR DE MÉTROPOLE



MA SITUATION AU RETOUR DE L'ARCHIPEL

ÉTUDIANTS AGÉS DE MOINS DE 18 ANS :

- Ayant-droit d'un(e) assuré(e) CPS si je ne travaille pas à mon retour à SPM
- Ouverture des droits par l'emploi local à venir,
dont les dates d'embauche sont prévues du : _____ au : _____
identification de l'employeur : _____

ÉTUDIANTS AGÉS DE 18 ANS ET PLUS - SÉJOUR DE MOINS DE 6 MOIS :

- Coordination des régimes CPAM/CPS avec le SE 975-03 (Contacter le service des relations internationales de votre CPAM au 3646 pour vous procurer le formulaire SE 975-03).

ÉTUDIANTS AGÉS DE 18 ANS ET PLUS - SÉJOUR DE PLUS DE 6 MOIS :

- Coordination des régimes CPAM/CPS avec le SE 975-02 si l'étudiant a travaillé en métropole pendant ses études (contacter le service des relations internationales de votre CPAM au 3646 pour vous procurer le formulaire SE 975-02).
- Ouverture des droits par le travail effectué au cours des 24 derniers mois (dans le cas où j'ai effectué au moins 60 heures pendant un mois).
- Souscription à l'assurance personnelle maladie-maternité (formulaire à compléter + cotisation trimestrielle à payer).
- Ouverture des droits par l'emploi local à venir,
dont les dates d'embauche sont prévues du : _____ au : _____
identification de l'employeur : _____

POUR TOUT RENSEIGNEMENT COMPLÉMENTAIRE, N'HÉSITÉS PAS À CONTACTER NOTRE SERVICE ACCUEIL-AFFILIATION & FLUX ENTRANTS PAR TÉLÉPHONE AU 0508 41 15 70 OU PAR MAIL À ACCUEIL.CPS@SECUSPM.COM

Fait à _____

Signature du déclarant :

Le _____

