



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS INSCRIPTION À LA CPS

ORIGINE : RETOUR DU QUÉBEC **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 locale pendant le séjour à SPM)

**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 : **ADRESSE DU LIEU D'ÉTUDE :**Adresse (n° et rue) : Complément d'adresse : BP :  Code Postal :  Ville : Pays : Téléphone : Email : **SÉJOUR À SAINT-PIERRE ET MIQUELON :**Date de l'arrivée : Date de départ prévue <sup>(\*)</sup> : 

*(\*) 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 CPSORIGINE : RETOUR DU QUÉBEC 

## MA SITUATION AU RETOUR DE L'ARCHIPEL :

**EMBAUCHE DÈS LE RETOUR À SPM :**

- Ouverture des droits à l'appui du contrat de travail ou de la fiche de paie transmise par l'employeur

**EMBAUCHE PRÉVUE APRÈS LA DATE DE RETOUR À SPM (QUELQUES JOURS / SEMAINES) :**

- Coordination des régimes RAMQ / CPS dans le cadre de l'entente de sécurité sociale avec la RAMQ pendant la période allant de l'arrivée à SPM jusqu'à la date d'embauche :
- Avance des frais pour les soins réalisés à SPM avec demande de remboursement auprès de la RAMQ (se référer à la prise en charge des soins lors d'un séjour hors Québec),  
puis
  - Ouverture des droits à l'appui du contrat de travail.

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](mailto:accueil.cps@secuspm.com)**

Fait à

le :

Signature du déclarant :

En application du règlement général sur la protection des données (RGPD) n°2016/679 et de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, les informations collectées via ce formulaire sont exclusivement destinées aux finalités mentionnées à savoir le renseignement des informations permettant l'inscription à la Caisse de Prévoyance Sociale d'un ressortissant étranger par la Caisse de Prévoyance Sociale. Ces données seront conservées pour une durée de 33 mois.

Vous disposez des droits suivants concernant vos données personnelles : accès, rectification, suppression, limitation et opposition au traitement.

Pour toutes questions ou demande relative à vos données, vous pouvez contacter notre Délégué à la Protection des Données (DPO) à l'adresse suivante : [dpo@groupe-aesatis.com](mailto:dpo@groupe-aesatis.com) ou [dpo@secuspm.com](mailto:dpo@secuspm.com).

En cas de désaccord, vous avez également la possibilité de déposer une plainte auprès de la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr))

