



# 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 :

Email :

Téléphone :

**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 CPS

ORIGINE : 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 et/ou de la Déclaration Préalable à l'Embauche (DPAE) 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 et/ou de la DPAE transmise par l'employeur<sup>2</sup>

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 :

