

CARTE COS - NOUVELLE ADHESION

COLLECTIVITE :

SERVICE :

Nom Prénom :

Date de naissance :

Tel domicile : Portable personnel :

adresse email (Personnel) :

Adresse :
.....
.....

Situation : Titulaire, stagiaire, Remplaçant, contractuel, apprenti, retraité (Entouré la mention qui vous concerne)...

Date début de contrat ou de remplacement

Date fin de contrat ou de remplacement

Conjoint ou concubin (Nom et prénom) :

Lieu de travail du conjoint :

Nom Prénom de l'enfant	Date de naissance	Nom et adresse de l'école fréquentée

PIECE A JOINDRE : photo de l'adhérent (identité ou photo par téléphone)

La loi n°78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses contenues dans ce formulaire pour les personnes physiques. Elle garantit un droit d'accès aux données nominatives les concernant et la possibilité de rectification. Ces droits peuvent être exercés au COS. Les données recueillies seront transmises aux services compétents. Les informations nominatives comprises dans ce formulaire ne seront pas utilisées à des fins commerciales.