

FICHE D'INSCRIPTION AU CE



Vous venez d'intégrer l'établissement Sainte Marie, vous pouvez bénéficier des prestations du CE. Merci de remplir ce formulaire et l'apporter au secrétariat du CE. Cette inscription donnera droit à différentes prestations (billetteries, spectacles, voyages, vacances...) à des tarifs préférentiels.

SALARIE (E) : NOM : _____ Matricule : _____
 PRENOM : _____ Secteur : _____
 DATE DE NAISSANCE : _____ ☎ Service : _____
 ADRESSE : _____
 📠 Domicile : _____ 📠 Portable : _____
 Adresse e-mail : _____

Emploi :

Date d'Entrée dans l'établissement : _____ en CDI CDD autre :

Situation familiale : Célibataire Marié (e) Pacs
 Concubin Divorcé (e) Séparé (e) Veuf (ve)

CONJOINT (E) : NOM : _____ PRENOM : _____
 Le Conjoint est-il salarié de l'Hôpital ? OUI NON

ENFANTS : (jusqu'à 18 ans inclus) **Fournir la photocopie de chaque page du Livret de Famille**

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Documents à fournir : - Photocopie Bulletin de paie de l'Hôpital

MERCI. L'équipe CE