**FICHE INDIVIDUELLE DE DESIGNATION**

# TOUS LES RENSEIGNEMENTS SONT INDISPENSABLES

**DOCUMENT WORD A TELECHARGER UNIQUEMENT. NE PAS REMPLIR EN LIGNE.**

\* Dénomination de l’organisme :

\* PERSONNE QUALIFIEE…………………………………….

\* Titulaire

Renouvellement de mandat OUI NON [[1]](#footnote-1)

\* Mme / M.............

\*Nom d’usage :

\*Nom de naissance :

\*Prénom :

\*Date de naissance :

Lieu de naissance :

\* Adresse domicile :

\* Adresse d’envoi des convocations : □ identique à l’adresse du domicile

N° de téléphone :

\* Adresse de messagerie électronique :

Si vous êtes salarié(e) :

Catégorie professionnelle :

□ Cadres de la fonction publique, professions intellectuelles et artistiques

 □ Cadres d’entreprise

□ Professions intermédiaire enseignement, santé, fonction publique et assimilés

□ Techniciens

□ Contremaître, agents de maitrise

□ Employés de la fonction publique

□ Employés administratifs d’entreprise

□ Employés de commerce

□ Personnes des services clients aux particuliers

□ Ouvriers qualifiés

□ Ouvriers non qualifiés

□ Ouvriers agricoles

\*Nom de l'employeur :

\*Fonctions assurées au sein de l’entreprise :

Adresse professionnelle :

Téléphone professionnel :

Si vous n’êtes pas salarié(e) :

Catégorie professionnelle :

□ Artisans

□ Commerçants et assimilés

□ Chef d’entreprise de 10 salariés et plus

□ Chef d’entreprise de moins de 10 salariés

□ Professions libérales et assimilés

□ Agriculteurs exploitants

- \*Catégorie :

* Assuré volontaire : employeur, travailleur indépendant (dont micro-entrepreneur)
* Particulier employeur

-\* Nom de l’entreprise : ………..…………………………………………………………………………….

-\* Raison sociale de l’entreprise : ………………………………………………………………………….

-\*Numéro SIREN 2 :………………………………………………………………………………………

-\*Numéro URSSAF 2 : ………………………………………………...................

Si vous êtes retraité ou inactif :

Ancienne profession : ……………………………………………………………………………………….

□ Anciens agriculteurs exploitants

□ Anciens artisans, commerçants, chefs d’entrepris

□ Anciennes professions libérales

□ Anciens cadres et professions intermédiaires

□ Anciens employés et ouvriers

□ Chômeurs n’ayant jamais travaillé

□ Inactifs divers

A PARIS, le

Signature :

2 Sauf assuré volontaire

1. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-1)