

DEMANDE D’AFFILIATION RETRAITE

Date de début d’affiliation souhaitée :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale/CP/Ville :

Adresse mail :

Téléphone :

Entreprise :

Date de départ en retraite :

Date et signature :

**Justificatifs à fournir lors d’une demande d’affiliation**

* Certificat de travail fourni par votre employeur
* Notification de retraitre CARSAT
* Règlement de 15€ à l’ordre de l’APAS BTP