



Caisse de
Sécurité
Sociale

DEMANDE D'ASSURANCE VOLONTAIRE

Prestations Familiales

Accidents du Travail

Prénoms Nom

Date de naissance Lieu de naissance

Nationalité Identifiant ¹

Lieu de résidence

Lieu de travail

N° et Date de délivrance de la pièce fournie ²

Organisme émetteur de la carte

(1) partie réservée à la Caisse de Sécurité Sociale

(2) Carte d'artisan, carte de commerçant, carte nationale d'identité, permis de conduire, passeport.

QUESTIONNAIRE

1. Quel est votre secteur d'activité ?

2. Utilisez-vous des machines dans votre travail ? Oui NON

Si oui, lesquelles ?

.....
.....

3. Avez-vous des apprentis ? Oui NON

Si oui, combien ?

Fait à le

Signature du demandeur

Précédée de la mention « lu et approuvé »