

ETAT RECAPITULATIF

1 Etablissement employeur ..... N° Affiliation : .....

2 *ETAT CIVIL*

Nom de famille (naissance) ..... Prénom .....

Nom d'usage .....

Date de naissance ..... Ville ..... Département .....

Nationalité ..... NIR .....

3 *PROFESSION*

Emploi ..... Abattement de zone .....

Catégorie ..... Chef d'équipe  Oui  Non ..... Depuis le .....

4 *INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES*

Demande d'intégration établie par l'ouvrier le .....

Radiation des contrôles le .....

5

A ..... Le .....

Signature :



**RECAPITULATIF**

**10** *Récapitulatif des SERVICES EFFECTIFS*

<i>NATURE DES SERVICES</i>	<i>CONSTITUTION DU DROIT</i>						<i>LIQUIDATION</i>		
	<i>Normaux</i>			<i>Insalubres</i>			<i>A</i>	<i>M</i>	<i>J</i>
	<i>A</i>	<i>M</i>	<i>J</i>	<i>A</i>	<i>M</i>	<i>J</i>			
Services militaires et Unités territoriales									
Services civils au Fonds spécial									
Services autres régimes interpénétrés									
<b>Total des services</b>									

**11** *Récapitulatif des BONIFICATIONS*

	<i>A</i>	<i>M</i>	<i>J</i>
Enfants nés avant le 01/01/2004			
Services hors d'Europe			
Campagnes			
Services aériens ou sous-marins			
Unités Territoriales			
<b>Total des bonifications</b>			

**12** *ENFANTS*

<i>NOM</i>	<i>Prénom</i>	<i>Date de naissance</i>	<i>Majoration OUI/NON</i>