





Merci de joindre à votre bulletin individuel d'affiliation les documents suivants :

- [Photocopie de l'attestation de droits établie par la CPAM \(pour chaque membre de la famille possédant son propre régime de Sécurité sociale\)](#)
- [Relevé d'identité bancaire ou postal.](#)
- [Et les justificatifs ci-dessous :](#)



Membres de la famille de l'Assuré pouvant bénéficier de la mutuelle	Pièces justificatives
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conjoint(e), concubin(e), ou Pacsé(e) salarié(e), ou relevant du régime des travailleurs non salariés, ou relevant du régime agricole, ou à charge de l'Assuré</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Photocopie de l'attestation de droits établie par la CPAM (ou par un autre Régime de Sécurité sociale) du conjoint, du concubin ou du Pacsé, sauf si ce dernier bénéficie du système NOEMIE auprès de son propre Régime Complémentaire Santé. Si ce document ne mentionne pas l'adresse ; fournir une copie d'un justificatif de domicile (EDF...) établi à la même adresse que le salarié,</li> <li>• Attestation sur l'honneur de vie commune <b>ou</b> copie du contrat de PACS.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfant ayant droit de l'Assuré ou de son conjoint ou de son concubin ou Pacsé, au sens défini par la Sécurité sociale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Photocopie de l'attestation de droits établie par la CPAM (ou par un autre Régime de la Sécurité sociale) ou celle de son conjoint, de son concubin ou Pacsé, en cours de validité.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfant sous contrat d'apprentissage</li> <li>• Enfant sous contrat de professionnalisation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Photocopie du contrat de travail d'apprentissage,</li> <li>• Photocopie du contrat de travail de professionnalisation</li> <li><b>Et dans tous les cas, joindre :</b></li> <li>• Photocopie de l'attestation de droits établie par la CPAM (ou par un autre Régime de la Sécurité sociale) de l'enfant, en cours de validité,</li> <li><b>Si le nom est différent de celui du salarié :</b></li> <li>• Livret de famille intégral régulièrement tenu à jour</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfant handicapé</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Photocopie de l'attestation de droits établie par la CPAM (ou par un autre Régime de la Sécurité sociale) de l'enfant, en cours de validité,</li> <li>• Photocopie de la carte d'invalidité prévue à l'article 173 du Code de la Famille</li> <li><b>Si le nom est différent de celui du salarié :</b></li> <li>• Livret de famille régulièrement tenu à jour</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfant scolaire, âgé de plus de 18 ans</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Photocopie de l'attestation de droits établie par la CPAM (ou par un autre Régime de la Sécurité sociale) sur laquelle figure l'enfant, en cours de validité,</li> <li>• Certificat de scolarité pour l'année scolaire en cours ou la carte d'étudiant,</li> <li><b>Si le nom est différent de celui du salarié :</b></li> <li>• Livret de famille régulièrement tenu à jour</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfant étudiant, âgé de moins de 27 ans</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Photocopie de l'attestation de droits établie par le Régime de la Sécurité sociale des Etudiants de l'enfant, en vigueur pour l'année scolaire ou la carte d'étudiant,</li> <li>• Certificat de scolarité de l'année en cours</li> <li><b>Si le nom est différent de celui du salarié :</b></li> <li>• Livret de famille régulièrement tenu à jour</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ascendant à charge au sens fiscal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Photocopie de l'avis d'imposition.</li> </ul>

 **Il est indispensable de fournir toutes les pièces justificatives correspondant à la définition de votre contrat et à votre situation de famille.**

## MANDAT DE PRELEVEMENT JOINT A COMPLETER et SIGNER

Merci de compléter le mandat de prélèvement SEPA joint - nouveau modèle selon nouvelles normes SEPA.

Je souhaite que mon (RIB) Relevé d'Identité Bancaire soit utilisé pour :  Les prélèvements automatiques mensuels  Les virements Frais de Santé