



## DEMANDE D'IMMATRICULATION D'UN SALARIE

### IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR

Nom ou Raison Sociale: .....

NINA: .....

N° INPS..... N° AMO.....

### PRECEDENT EMPLOYEUR

Nom ou raison sociale: .....

N° INPS..... N° Assuré social: .....

Date d'entrée: ..... Date de sortie: .....

### IDENTIFICATION DE L'ASSURE

Civilité..... Nom de jeune fille.....

Nom.....

Prénom.....

Situation matrimoniale: ☐ Marié (e) ☐ Veuf(veuve) ☐ Divorcé (e) ☐ Célibataire

Date de naissance: ..... Cercle de naissance: .....

Pays de naissance: ..... Sexe: .....

Nationalité..... Profession: .....

Filiation [ Père: .....  
Mère .....

Salaire brut: .....

Date d'entrée dans l'établissement: .....

#### Adresse:

Région/District..... Commune / Cercle.....

Quartier..... Rue: ..... Porte: .....

Immeuble: ..... BP..... Tél: .....

Email: .....

A déjà un N° INPS..... N° Allocataire: .....

A déjà un N° AMO: .....

Cachet de l'employeur

Certifié exact à..... le .....

Signature de l'employeur .....

**FAMILLE DE L'ASSURE: CONJOINTS** (joindre les copies des pièces d'état civil)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Pays de naissance : ..... Sexe : .....

Nationalité : ..... Profession : .....

<sup>1</sup>N° Matricule : ..... <sup>4</sup>N° CMSS : .....

<sup>2</sup>N° INPS : ..... <sup>3</sup>N° AMO : .....

Date de mariage : ..... Lieu de mariage : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Pays de naissance : ..... Sexe : .....

Nationalité : ..... Profession : .....

<sup>1</sup>N° Matricule : ..... <sup>4</sup>N° CMSS : .....

<sup>2</sup>N° INPS : ..... <sup>3</sup>N° AMO : .....

Date de mariage : ..... Lieu de mariage : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Pays de naissance : ..... Sexe : .....

Nationalité : ..... Profession : .....

<sup>1</sup>N° Matricule : ..... <sup>4</sup>N° CMSS : .....

<sup>2</sup>N° INPS : ..... <sup>3</sup>N° AMO : .....

Date de mariage : ..... Lieu de mariage : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Pays de naissance : ..... Sexe : .....

Nationalité : ..... Profession : .....

<sup>1</sup>N° Matricule : ..... <sup>4</sup>N° CMSS : .....

<sup>2</sup>N° INPS : ..... <sup>3</sup>N° AMO : .....

Date de mariage : ..... Lieu de mariage : .....

<sup>1</sup>A renseigner seulement si le conjoint est fonctionnaire

<sup>2</sup>A renseigner seulement si le conjoint a déjà un numéro délivré par l'INPS

<sup>3</sup>A renseigner si seulement le conjoint a déjà un numéro délivré par la CANAM

<sup>4</sup>A renseigner seulement si le conjoint a déjà un numéro délivré par la CMSS