

# Bulletin d'inscription

1<sup>er</sup> participant (individuel)

2<sup>e</sup> participant (si couple)

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Situation personnelle

Situation personnelle

Retraité\*

Retraité\*

Sans activité professionnelle\*

Sans activité professionnelle\*

Situation maritale

Situation maritale

Marié(e)/pacsé(e)\*

Marié(e)/pacsé(e)\*

Veuf(ve)\*

Veuf(ve)\*

Célibataire\*

Célibataire\*

Divorcé(e)\*

Divorcé(e)\*

J'accompagne le 1<sup>er</sup> participant en qualité de : conjoint\*, ami(e)\*, aidant familial\*

En situation (le cas échéant)

En situation (le cas échéant)

De handicap\*

De handicap\*

De perte d'autonomie\*

De perte d'autonomie\*

Si retraité, votre caisse de retraite

Si retraité, votre caisse de retraite

CNAV\*

CNAV\*

MSA\*

MSA\*

CNARACI\*

CNARACI\*

RSI\*

RSI\*

Autre (précisez) .....

Autre (précisez) .....

\*Rayer la mention inutile

Je reconnais accepter le transfert de mes données à l'ANCV afin de gérer ma demande d'aide.

Signature du 1<sup>er</sup> participant

Signature du 2<sup>e</sup> participant