

CAISSE NATIONALE DE RETRAITES  
DES AGENTS DES COLLECTIVITES LOCALES

ETABLISSEMENT DE BORDEAUX

DIRECTION DES GESTIONS MUTUALISÉES  
SERVICE RECOUVREMENT - IMMATRICULATION  
Références à rappeler : PPMR22

Téléphone : 05 57 57 91 91  
Télécopie : 05 62 27 80 28  
Courriel : cellule.immatriculation@caissedesdepots.fr

**AIDE au REMPLISSAGE  
DOSSIER d’AFFILIATION  
1<sup>ère</sup> Affiliation ou  
Mutation du 1<sup>er</sup> agent affiliable**  
*Fonction Publique Territoriale et  
Fonction Publique Hospitalière*

**B. ETAT CIVIL DE L’AGENT**

<b>B1</b>	Indiquer le numéro de Sécurité Sociale complet de l’agent				
<b>B2 à B4</b>	Pour les noms/prénoms composés, ne pas utiliser le caractère « - », laisser un espace entre les 2				
<b>B5</b>	Mentionner TOUS les prénoms				
<b>B7</b>	A compléter seulement si l’agent est né en France				
<b>B8</b>	Cocher la case correspondante et consultez le tableau récapitulatif ci-dessous des pays dont les ressortissants sont autorisés à accéder à certains corps hospitaliers et cadres d’emplois :				
<b>Etats UE</b>	<b>Date d’effet</b>	<b>Etats UE</b>	<b>Date d’effet</b>	<b>Etats UE</b>	<b>Date d’effet</b>
Allemagne	29/07/1991	Irlande	29/07/1991	Royaume Uni de Grande-Bretagne et Irlande du Nord	29/07/1991
Autriche	01/01/1995	Italie	29/07/1991	Slovaquie	01/05/2004
Belgique	29/07/1991	Lettonie	01/05/2004	Slovénie	01/05/2004
Chypre	01/05/2004	Lituanie	01/05/2004	Suède	01/01/1995
Danemark	29/07/1991	Luxembourg	29/07/1991	<b>Etats EEE</b>	<b>Date d’effet</b>
Espagne	29/07/1991	Malte	01/05/2004	Islande	19/12/1996
Estonie	01/05/2004	Pays-Bas	29/07/1991	Liechtenstein	19/12/1996
Finlande	01/01/1995	Pologne	01/05/2004	Norvège	19/12/1996
Grèce	29/07/1991	Portugal	29/07/1991	<b>Etat EHE</b>	<b>Date d’effet</b>
Hongrie	01/05/2004	Rép. Tchèque	01/05/2004	Principauté d’Andorre	28/07/1994
<b>B9</b>	A compléter seulement si l’agent est né hors de France				
<b>B10</b>	L’adresse doit être formatée selon la norme AFNOR XPZ 10-011, les éléments sont ordonnés du particulier au général, ligne par ligne.				

## A. TYPE D'EMPLOI

<b>C1</b>	Agent exerçant un emploi dans une seule collectivité
<b>C2</b>	Indiquer le taux.
<b>RAPPEL</b> : Pour la fonction publique territoriale, le taux peut être compris entre 50% et 99,99% ; pour la fonction publique hospitalière, le taux ne peut être qu'égal à 50%, 60%, 70%, 75%, 80%, ou 90%.	

<b>C3 à C6</b>	<b>ATTENTION : ces cases ne concernent que les agents relevant du statut territorial</b>
<b>C3</b>	L'agent exerce au sein de plusieurs collectivités
<b>C4</b>	Indiquer le nombre de collectivités employant simultanément cet agent <b>(OBLIGATOIRE)</b>
<b>C5</b>	Indiquer le n° SIRET de chaque collectivité <b>(OBLIGATOIRE)</b>
<b>C6</b>	Indiquer le nombre d'heures effectuées dans chaque collectivité <b>(OBLIGATOIRE)</b>