

## FORMULAIRE

# Cerfa 12622 - Demande d'affiliation à la CNMSS en qualité d'orphelin de militaire



**Cerfa 12622 - Demande d'affiliation à la CNMSS en qualité d'orphelin de militaire**

**IDENTIFICATION ET SITUATION**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
N° de carte d'identité : \_\_\_\_\_


**DEMANDE D'AFFILIATION A LA CNMSS EN QUALITE D'ORPHELIN DE MILITAIRE**

**IDENTIFICATION DE L'ORPHELIN**

NOM DE L'ORPHELIN : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
N° de carte d'identité : \_\_\_\_\_

**PROFESSEUR CONCERNANT LE MILITAIRE DECEDÉ**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
N° de carte d'identité : \_\_\_\_\_

> Télécharger  
(PDF - 395 Ko) 

< PRÉCÉDENT

TOUTES LES PUBLICATIONS

SUIVANT >