



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(A retourner complétée, datée et signée au CASCIE D H.PY
ou par mail à c.castaing@daher.com)

Pour ouverture ou maintien de vos droits aux diverses prestations du CASCIE

1ERE INSCRIPTION

MISE A JOUR

L'OUVRANT DROIT (VOUS-MÊME)

NOM* : PRENOM* :

NOM DE JEUNE FILLE :

MATRICULE* :

DATE DE NAISSANCE* :/...../.....

Situation Familiale* : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Union Libre Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

ADRESSE* :

CODE POSTAL* : VILLE* :

Tél. domicile* :/...../...../...../.....

Portable* :/...../...../...../.....

E-mail personnel* : E-mail professionnel :

RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

LIEU DE TRAVAIL* : TARBES AVORD MERPINS TOUSSUS LE NOBLE LANNE

Société* (DBS/DA(avion)/DAT(industrie)) Sigle Service* : . Tél usine :

Date d'entrée dans l'Entreprise* :/...../.....

Date d'entrée dans le Groupe* :/...../.....

Contrat* : CDI

CDD : Du/...../..... Au/...../.....

Stagiaire : Du/...../..... Au/...../.....

Contrat Professionnalisation : Du/...../..... Au/...../.....

Contrat d'Apprentissage : Du/...../..... Au/...../.....

Autres :

VOTRE CONJOINT AYANT DROIT

NOM* : PRENOM* :

NOM DE JEUNE FILLE :

MATRICULE (Si salarié(e) DAHER) : DATE DE NAISSANCE* :/...../.....



CASCIE des Hautes Pyrénées

Tél : 05 62 41 73 77

IMPORTANT

TOURNEZ SVP (R/V) →

VOS ENFANTS AYANT DROITS

<i>NOM et PRENOM</i>	<i>Sexe (F/M)</i>	<i>DATE NAISSANCE</i>
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DOCUMENTS A FOURNIR IMPERATIVEMENT AU CSE

- Pour les couples mariés : copie du certificat de mariage
- Pour les couples pacsés : copie du PACS
- Pour les couples vivant en concubinage :
 - certificat de vie commune délivré par la Mairie
 - ou
 - copies des 2 avis d'imposition à la même adresse
- Si vous avez des enfants : copie du livret de famille (1^{ère} page avec les parents + pages avec les enfants)
(Pour les enfants de plus de 16 ans, fournir une copie du certificat de scolarité de l'année en cours)
- RIB

Je m'engage à informer le CASCIE de tout changement concernant ma situation professionnelle et/ou personnelle

En remettant cette fiche au CASCIE, j'accepte que mes données personnelles soient utilisées dans le cadre de la gestion des Activités Sociales et Culturelles.

Date :/...../

Signature*

* Champs obligatoires

V1 du 02/12/2025