



Envoyé en préfecture le 29/09/2025  
Reçu en préfecture le 29/09/2025  
Publié le 29/09/2025  
ID : 089-200039642-20250924-77\_2025-DE



**FICHE D’AFFILIATION au CNAS pour les RETRAITES de la CCLTB**

**NOM / Prénom :** .....

**Adresse :** .....

.....

.....

**Numéro de membre CNAS :** .....

Souhaite continuer à bénéficier du CNAS (Comité National d’Action Sociale) et s’engage à effectuer les demandes de prestations correspondantes à son profil utilisateur pour l’année .....

A retourner avant le : ..... Pour l’actualisation au 1<sup>er</sup> janvier .....

Sans retour de cette fiche à la date butoir ci-dessus énoncée, la CCLTB considèrera que vous ne souhaitez pas être bénéficiaire du CNAS.

Fait à Tonnerre le .....

Signature :