

QUESTIONNAIRE D’AFFILIATION

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE VETERINAIRE

ETAT CIVIL :

NOM DE JEUNE FILLE :

NOM D’USAGE :

PRENOMS :

SITUATION DE FAMILLE :

- Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Veuf/ Veuve
 Divorcée Séparé de corps ou de fait

DATE DE NAISSANCE :

COMMUNE DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

N° DE SECURITE SOCIALE (*Indispensable*) : _ _ _ _ _

CORRESPONDANCE :

DOMICILE :

N°..... Rue :

Code Postal : Commune :

ADRESSE PROFESSIONNELLE (*il est à noter que sauf indication contraire de votre part, nous enverrons toute correspondance à cette adresse*) :

N°..... Rue :

Code Postal : Commune :

Afin de faciliter tout échange entre vous et la Caisse, vous voudrez bien nous indiquer :

ADRESSE MAIL :

NUMERO DE TELEPHONE : **FIXE** : _ _ _ _ _

PORTABLE : _ _ _ _ _

ECOLE DU VETERINAIRE

Nom de l'école :

Date de sortie de l'école vétérinaire :

Numéro d'inscription à l'ordre des vétérinaires :

Région de :

Vous devez impérativement joindre une attestation d'inscription à l'Ordre.

DATE DE DEBUT DE L'ACTIVITE LIBERALE

.....

INSTALLATION EN TANT QUE :

- COLLABORATEUR LIBERAL
- SEUL
- SCP
- SCM
- SDF / SOCIETE EN PARTICIPATION
- SELARL SELAS SELAFA

A le

(Signature et cachet)

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la mise à jour de votre dossier auprès de la CARPV et à la transmission d'information. Elles peuvent être également communiquées à d'autres organismes liés à la profession vétérinaire. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Correspondant Informatique et Libertés de la CARPV, 64 Avenue Raymond Poincaré, 75116 PARIS. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant et à la transmission de ces informations à des tiers.

DOCUMENTS A FOURNIR

Pour votre affiliation à titre obligatoire, ce dossier est à renvoyer impérativement à la CARPV dûment rempli, signé et accompagné des pièces suivantes :

- une attestation d'inscription à l'Ordre (cette pièce est **indispensable** pour votre immatriculation à notre Caisse) ;

- la demande d'options si vous souhaitez être inscrit(e) dès maintenant dans une classe supérieure pour le régime de Retraite Complémentaire et le régime Invalidité Décès ;

- le mandat SEPA et un RIB, si vous souhaitez régler par prélèvement bancaire (celui-ci s'effectue de mars à novembre inclus) ;

- dans le cas où vous bénéficiez d'une exonération ACCRE, vous devez également adresser une copie de l'attestation d'attribution de l'ACCRE.

- une photocopie de votre pièce d'identité en cours de validité

- une photocopie de votre carte vitale

Attention :

Toute affiliation tardive fera l'objet de frais de retard dont la remise ne pourra être accordée que si vous nous transmettez les justificatifs de votre déclaration de début d'activité auprès de l'URSSAF.