

المجلس الوطني المستقل لأساتذة التعليم الثانوي و التقنى CNAPEST

الشركة الجزائرية للتأمين و إعادة التأمين CAAR

FICHE DE LIAISON

N° :...../...../2012

Wilaya :.....

Nom de l'assuré (Adhérent) :.....

Prénom :.....

Date et lieu de Naissance :.....

P/C N° :..... Délivré le:..... Par :.....

Établissement :.....

N° de la carte d'adhérent au CNAPEST :.....

Type d'assurance(*) :.....

N° d'assurance (*) :.....

Période(*) :.....

Fait à :.....le

Cachet et signature du

Cachet et signature

Cachet et signature du

Coordinateur de section

de la CAAR

coordinateur de wilaya

.....
-(*) A remplir par les services de la CAAR.

NB :- La fiche de liaison portant le cachet et la signature du coordinateur de section ainsi que la carte d'adhésion seront exigées par la CAAR pour bénéficier des avantages de la convention CAAR/CNAPEST du 28/12/2009

- L'adhérent est censé remettre cette fiche une fois signée par la CAAR au coordinateur de section qui la remettra au coordinateur de wilaya pour enregistrement dans un registre de suivi.