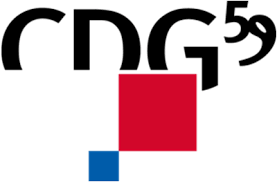
**Protection sociale complémentaire**

**Intention d’adhérer aux conventions conclues par le Cdg59**

En application des dispositions de l’article L.827.7 du code général de la fonction publique, le Cdg59 conclut des conventions de participation, pour le compte des collectivités territoriales et de leurs établissements publics. Ces conventions de participation prendront effet au 1er janvier 2024

**Dénomination de la collectivité ou de l’établissement :**

**Adresse :**

**SIRET :**

**Prévoyance**

Souhaite adhérer à la convention de participation dans le domaine de la prévoyance

Oui

Non

Si oui, à compter :

Du 1er janvier 2024

D’une autre date (à préciser) :

**Santé**

Souhaite adhérer à la convention de participation dans le domaine de la santé

Oui

Non

Si oui, à compter :

Du 1er janvier 2024

D’une autre date (à préciser) :

|  |  |
| --- | --- |
| Date | Signature  Qualités du signataire |