

C.C.V.R.P. 7 et 9, rue Frédérick-Lemaître 75971 PARIS CEDEX 20

Tél. : 01.40.33.77.77 - Télécopie : 01.47.97.75.44

Site Internet : www.ccvrp.com – E-mail : accueil@ccvrp.com

### BULLETIN D'ENTREE (1) de vos V.R.P.

#### à cartes multiples

à adresser à la C.C.V.R.P., dans les 8 jours de l'entrée (ou de la sortie), même si l'intéressé n'est pas encore affilié à la C.C.V.R.P. (et même s'il est à l'essai).

<b>E N  C A R A  T E R E  S  D' I M P R I M E R I E</b>	<b>V.R.P. :</b>	N° d'affiliation à la C.C.V.R.P.	<input type="text"/>
		Si vous le connaissez	
	NOM :	_____	
	Prénoms :	_____	
	NOM DE JEUNE FILLE :	_____	
	Adresse :	_____	
		_____	
	Code postal :	<input type="text"/>	Bureau distributeur : _____
	Téléphone	<input type="text"/>	E-mail : _____
	Date et lieu de naissance :	_____	
	N° de Sécurité Sociale :	<input type="text"/>	Clé : <input type="text"/>
		<b>EMPLOYEUR :</b>	N° d'affiliation à la C.C.V.R.P.
	Raison sociale :	_____	
	ou		
	Nom, prénoms :	_____	
	Adresse :	_____	
		_____	
	Code postal :	<input type="text"/>	Bureau distributeur : _____
	Téléphone	<input type="text"/>	Nature juridique : _____
	E-mail :	_____	
	N° SIREN	<input type="text"/>	N° NIC <input type="text"/>
		Code NAF	<input type="text"/>

Date **d'entrée** du V.R.P. désigné ci-dessus \_\_\_\_\_

Date du versement de sa première rémunération \_\_\_\_\_

Date **de sortie** du V.R.P. Désigné ci-dessus \_\_\_\_\_

Jour		Mois		Année	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature et cachet de l'employeur.

(1) ou de SORTIE.