



Entreprise : .....

Adresse : .....

.....

N° Adhérent : .....

E-mail : .....

## Information du débauchage d'un salarié de l'entreprise

A envoyer dès que le salarié a quitté l'entreprise

M. / Mme : ..... Prénoms : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : ..... Dossier médical N° : .....

Date d'embauchage : .....

Date de débauchage : .....

Matricule S.S. :

Cachet de l'entreprise

A.....Le .....