

**DEMANDE D'AFFILIATION D'UN COUPLE
TRAVAILLANT DANS LA MÊME ENTREPRISE**

Au sein du régime collectif obligatoire de couverture des frais de santé

Nous, soussigné(e)(s), M.....,
et M.....,

déclarant vivre en couple, demandons* à cotiser et être affiliés au régime de couverture des frais de santé de la manière suivante :

M..... sera affilié(e) en propre (cotisation familiale),
et M..... sera affilié(e) en tant qu'ayant droit.

Nous nous engageons à informer sans délai la société, de tout changement qui interviendrait dans notre situation familiale ou matrimoniale.

Fait à : le : signatures :

** joindre à la demande un bulletin d'affiliation dûment complété et un document justificatif de cette situation (copie acte de naissance avec mention, copie du livret de famille, attestation de PACS, ...)*