

SIGNALEMENT DE CHANGEMENT DE SITUATION

« changement activité salariée »

Répertoire ADELI

Document à renvoyer par courrier ou e-mail à :

Voir adresse de votre DDASS dans bandeau gauche

Votre identification :

Nom d'exercice : Nom de famille :
(nom de naissance)

Prénom :

Profession : N° ADELI :

Je change de situation professionnelle **à compter du** :

Nouvelle situation : **activité salariée**

- Activité principale**
- Activité secondaire**

adresse d'activité : (si intérim indiquez l'adresse de l'agence d'intérim pour laquelle vous travaillez)

.....
.....
.....
.....

Téléphone

Fax

e-mail :

Date :

Signature :