




CMCAS
Nord Pas-de-Calais

www.nord-pas-de-calais.cmcas.com

FORMULAIRE CESU SERVICES A LA PERSONNE

1/ OUVRANT DROIT

NOM :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
 Domicile :	Portable :
Mail :	

2/ COMMANDE

Valeur totale d'un chèque Domicile CESU COMMANDE : 15,00 €

Nombre de chèques à commander : (dans la limite de 10 par an)

Montant total	Participation CMCAS	Participation bénéficiaire
0,00	0,00	0,00

Mode de règlement par chèque à établir à l'ordre de la CMCAS NPDC

Pièce à joindre : Dernier avis d'imposition ou de non imposition sur les revenus

Fait à : le :/...../.....

Signature du demandeur :

Les informations recueillies par la CMCAS font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire un Dossier de Prestations ASS. Les informations marquées d'un astérisque sont facultatives les autres étant obligatoires. Les destinataires des données sont : la CMCAS et la Direction Santé ASS. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : CCAS – Le Responsable des Traitements – 8 rue de Rosny – BP 629 – 93104 MONTREUIL CEDEX.

Merci de joindre une copie d'une de vos pièces d'identité.

Tél.: 03 28 53 16 00
Fax : 03 28 53 16 05
E-mail : cmcas210.npdc@asmeg.org
www.nord-pas-de-calais.cmcas.com

Accueil des courriers administratifs :
(inscriptions, paiements, renseignements)
201 rue Colbert, bâtiment Namur
59000 LILLE

**Courriers adressés au Président
et au Conseil d'Administration :**
1060 boulevard de la république
59500 DOUAI