



# FORMULAIRE D'ASSAINISSEMENT POUR L'ASSURÉ FUTUR RETRAITÉ

2025/2026

N°CNSS*		N°Matricule Paie	
Nom(s)*			
Prénom(s)*			
Date de naissance*		Lieu de naissance*	
Adresse*			
BP*		Ville*	
Province*		Département*	
Arrondissement*		Quartier*	
Lieu-dit*			
Adresse mail*		Téléphone*	

\*Champs obligatoires

## Historique de carrière

N°	Employeur (Raison social)	N° Assuré	N° Employeur	Localité	Date début de service	Date fin de service
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

\* Il est possible d'éditer plusieurs fois ce feuillet selon le volume de l'historique de votre carrière

Fait à .....

Documents à annexer :

- Acte de naissance ou fiche individuelle d'état civil (étranger) légalisé(e) ;
- Certificat(s) de travail ;
- Photocopie de la carte assuré CNSS (pour ceux qui en ont) ;
- Demi-carte photo.

Signature  
Date de signature