CAFAT
Votre vie, c'est notre quotidien

DÉCLARATION D'AFFILIATION D'UN FONCTIONNAIRE

À retourner à la CAFAT

cadre réservé à la CAFAT

L'EMPLOYEUR

S'agit-il d'une ouverture de compte ? ☐ oui ☐ non S'agit-il d'une remise en service du compte ? ☐ oui ☐ non

N° compte cotisant ☐☐☐☐☐☐ / ☐☐☐

N° RIDET ☐☐☐☐☐☐☐ . ☐☐☐ Code APE (NAF) ☐☐☐☐☐

COLLECTIVITÉ (de rattachement)

Nature juridique de l'établissement

Dénomination

Adresse de correspondance

boîte postale *code postal* *commune*

Téléphone Fax. E- mail

LE FONCTIONNAIRE

SI LA PERSONNE DÉCLARÉE N'A PAS DE NUMÉRO D'ASSURÉ CAFAT, *joindre une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité.*

N° Assuré CAFAT ☐☐☐☐☐☐

NOM NOM marital

Prénoms Sexe ☐ (M ou F)

Date de naissance jour mois année Lieu de naissance

Adresse

boîte postale *code postal* *commune*

Date d'affiliation au RUAMM jour mois année

Activité principale exercée par le fonctionnaire embauché

AUTRES ÉLÉMENTS SUR L'EMPLOI (Utiliser la codification au verso.)

Situation du fonctionnaire avant son affiliation ☐ Nature de l'emploi ☐ Niveau de formation ☐

réservé à la CAFAT ☐☐☐☐☐

Fait le jour mois année

signature

Branche Recouvrement
Service Dossiers Cotisants
4 rue du général Mangin
BP L5 - 98849 Nouméa cedex
Tél. : 25 58 09
Fax. : 25 58 94
recouvrement-dpae@cafat.nc
www.cafat.nc
Ridet 112 615-001

Recouvrement - Cellule Communication - 12.2014

CAFAT
Votre vie, c'est notre quotidien

DÉCLARATION D'AFFILIATION D'UN FONCTIONNAIRE

Volet à conserver

cadre réservé à la CAFAT

L'EMPLOYEUR

S'agit-il d'une ouverture de compte ? ☐ oui ☐ non S'agit-il d'une remise en service du compte ? ☐ oui ☐ non

N° compte cotisant ☐☐☐☐☐☐ / ☐☐☐

N° RIDET ☐☐☐☐☐☐☐ . ☐☐☐ Code APE (NAF) ☐☐☐☐☐

COLLECTIVITE (de rattachement)

Nature juridique de l'établissement

Dénomination

Adresse de correspondance

boîte postale *code postal* *commune*

Téléphone Fax. E- mail

LE FONCTIONNAIRE

SI LA PERSONNE DÉCLARÉE N'A PAS DE NUMÉRO D'ASSURÉ CAFAT, *joindre une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité.*

N° Assuré CAFAT ☐☐☐☐☐☐

NOM NOM marital

Prénoms Sexe ☐ (M ou F)

Date de naissance jour mois année Lieu de naissance

Adresse

boîte postale *code postal* *commune*

Date d'affiliation au RUAMM jour mois année

Activité principale exercée par le fonctionnaire embauché

AUTRES ÉLÉMENTS SUR L'EMPLOI (Utiliser la codification au verso.)

Situation du fonctionnaire avant son affiliation ☐ Nature de l'emploi ☐ Niveau de formation ☐

réservé à la CAFAT ☐☐☐☐☐

Fait le jour mois année

signature

Branche Recouvrement
Service Dossiers Cotisants
4 rue du général Mangin
BP L5 - 98849 Nouméa cedex
Tél. : 25 58 09
Fax. : 25 58 94
recouvrement-dpae@cafat.nc
www.cafat.nc
Ridet 112 615-001

Recouvrement - Cellule Communication - 12.2014

Simplifiez-vous la CAFAT !
Vous pouvez **effectuer votre déclaration par internet**, sur notre site www.cafat.nc
Vous bénéficiez d'un service gratuit, rapide et sécurisé.

CODIFICATION À UTILISER

SITUATION DU FONCTIONNAIRE AVANT L'AFFILIATION	NIVEAU DE FORMATION ATTEINT	NATURE DE L'EMPLOI
1. Assuré sous contrat à durée indéterminée	1. Bac +5 et plus	1. Temps complet
2. Assuré sous contrat à durée déterminée, intérimaire	2. Bac +3 et +4 (licence, maîtrise...)	2. Temps partiel
3. En stage de formation pour jeune ou sous contrat de travail de type particulier	3. Bac +2 (BTS, DUT, DEUST...)	3. Intermittent (saisonnier)
4. Demandeur d'emploi inscrit auprès des services provinciaux de l'emploi	4. Bac	
5. Personne sans emploi	5. CAP ou BEP	
6. Etudiant, élève, personne au service national	6. BEPC (Brevet des Collèges)	
7. Stagiaire	7. Aucun diplôme	
8. Autre		

[IMPORTANT !]

Remplissez cet imprimé avec le plus grand soin.

Vous éviterez ainsi :

> à votre personnel, d'être lésé dans ses droits sociaux,

> à vous, employeur, d'être relancé par nos services.

QUELQUES CONSEILS POUR BIEN REMPLIR VOS DOCUMENTS…

Ecrire en lettres capitales et à l'encre noire, sans rature ni surcharge. Noter un seul chiffre ou une seule lettre par case. Ne pas barrer les zones vides. Ne pas oublier de signer.

Pour tous renseignements complémentaires,
contactez le **Service Dossiers Cotisants** de la CAFAT.
Tél. 05.00.44 (appel gratuit) - E.mail : recouvrement-dpae@cafat.nc

En renseignant ci-dessus vos coordonnées, vous recevrez des supports d'information diffusés par la CAFAT en conformité avec sa mission de service public.
"Les informations contenues dans ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique et statistique à la demande du gouvernement de la Nouvelle-Calédonie.
Leur finalité est d'assurer une meilleure connaissance du marché de l'emploi afin d'accompagner le développement économique du territoire.
Les données sont utilisées par l'Observatoire de l'IDC-NC pour comptabiliser et décrire les mouvements de main d'oeuvre (par secteur d'activité, zone géographique...) et pour l'étude de la mobilité et des carrières des travailleurs."
Contacts Observatoire IDC-NC : 28.42.98 ou idc.nc@idcnc.nc

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de la CAFAT. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la CAFAT.