

Modèles de PCC à utiliser selon les cas.

Périodes de carrière à compléter

Veuillez compléter lisiblement ce document au **stylo noir**.

Pour les documents à joindre nous vous demandons de :
 - nous adresser des photocopies en noir et blanc de bonne qualité
 - ne pas les scotcher, ni les agrapher
 - ne pas les surligner en couleur

Le

N° de Sécurité sociale :
 Date de naissance :

Ce document est à nous retourner ou à nous remettre lors de votre visite, signé et accompagné de l'imprimé «Reconstitution de carrière à valider» et, s'il y a lieu, des pièces justificatives correspondantes (bulletins de salaires, certificats de travail, ...).

Périodes jj/mm/aaaa	Nature de l'activité :	Indiquez pour les périodes salariées le nom et l'adresse de l'entreprise	Indiquez pour les périodes salariées l'activité de l'entreprise (en cas de travail à temps partiel, indiquez le nombre d'heures par semaine)
	- Salarié : (indiquez si vous étiez ouvrier, employé, agent de maîtrise, cadre...) - Profession non salariée - Inactivité : précisez la cause (maladie, chômage...)		

1

Périodes de carrière à compléter

Veuillez compléter lisiblement ce document au **stylo noir**.

Pour les documents à joindre nous vous demandons de :
 - nous adresser des photocopies en noir et blanc de bonne qualité
 - ne pas les scotcher, ni les agrapher
 - ne pas les surligner en couleur

Le

N° de Sécurité sociale :
 Date de naissance :

Nous avons reconstitué la majeure partie de la carrière mais quelques manques subsistent concernant les périodes ci-après.

du *jj/mm/aaaa* au *jj/mm/aaaa* ; du *jj/mm/aaaa* au *jj/mm/aaaa* ;

Ce document est à nous retourner ou à nous remettre lors de votre visite, signé et accompagné de l'imprimé «Reconstitution de carrière à valider» et, s'il y a lieu, des pièces justificatives correspondantes (bulletins de salaires, certificats de travail, ...).

Périodes jj/mm/aaaa	Nature de l'activité :	Indiquez pour les périodes salariées le nom et l'adresse de l'entreprise	Indiquez pour les périodes salariées l'activité de l'entreprise (en cas de travail à temps partiel, indiquez le nombre d'heures par semaine)
	- Salarié : (indiquez si vous étiez ouvrier, employé, agent de maîtrise, cadre...) - Profession non salariée - Inactivité : précisez la cause (maladie, chômage...)		

2

Périodes de carrière à compléter

Veuillez compléter lisiblement ce document au **stylo noir**.

Pour les documents à joindre nous vous demandons de :
 - nous adresser des photocopies en noir et blanc de bonne qualité
 - ne pas les scotcher, ni les agrapher
 - ne pas les surligner en couleur

Le

N° de Sécurité sociale :
 Date de naissance :

Nous n'avons pas d'éléments dans nos fichiers sur la carrière professionnelle. S'il s'agit d'une activité salariée, veuillez remplir ce document et nous le renvoyer ou nous le remettre lors de votre visite, signé et accompagné des pièces justificatives (bulletins de salaires, certificats d'emploi,...).

Périodes jj/mm/aaaa	Nature de l'activité :	Indiquez pour les périodes salariées le nom et l'adresse de l'entreprise	Indiquez pour les périodes salariées l'activité de l'entreprise (en cas de travail à temps partiel, indiquez le nombre d'heures par semaine)
	- Salarié : (indiquez si vous étiez ouvrier, employé, agent de maîtrise, cadre...) - Profession non salariée - Inactivité : précisez la cause (maladie, chômage...)		

3

Périodes de carrière à compléter

Veillez compléter lisiblement ce document au stylo noir.

- Pour les documents à joindre nous vous demandons de :
- nous adresser des photocopies en noir et blanc de bonne qualité
 - ne pas les scotcher, ni les agraffer
 - ne pas les surligner en couleur

Le

N° de Sécurité sociale :

Date de naissance :

Ce document est à nous retourner ou à nous remettre lors de votre visite, signé et accompagné de l'imprimé «Reconstitution de carrière à valider» et, s'il y a lieu, des pièces justificatives correspondantes (bulletins de salaires, certificats de travail, ...).

Périodes jj/mm/aaaa	Nature de l'activité : - Salarié: (indiquez si vous étiez ouvrier, employé, agent de maîtrise, cadre...) - Profession non salariée - Inactivité : précisez la cause (maladie, chômage...)	Indiquez pour les périodes salariées le nom et l'adresse de l'entreprise	Indiquez pour les périodes salariées l'activité de l'entreprise (en cas de travail à temps partiel, indiquez le nombre d'heures par semaine)

Je soussigné (e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Adresse à laquelle ce document doit être renvoyé ou remis

Le à

Signature

Périodes de carrière à compléter

Veillez compléter lisiblement ce document au stylo noir.

- Pour les documents à joindre nous vous demandons de :
- nous adresser des photocopies en noir et blanc de bonne qualité
 - ne pas les scotcher, ni les agrapher
 - ne pas les surligner en couleur

Le

N° de Sécurité sociale :

Date de naissance :

Nous avons reconstitué la majeure partie de la carrière mais quelques manques subsistent concernant les périodes ci-après.

du .././.... au .././.... ; du .././.... au .././.... ;

Ce document est à nous retourner ou à nous remettre lors de votre visite, signé et accompagné de l'imprimé «Reconstitution de carrière à valider» et, s'il y a lieu, des pièces justificatives correspondantes (bulletins de salaires, certificats de travail, ...).

Périodes jj/mm/aaaa	Nature de l'activité : - Salarié: (indiquez si vous étiez ouvrier, employé, agent de maîtrise, cadre...) - Profession non salariée - Inactivité : précisez la cause (maladie, chômage...)	Indiquez pour les périodes salariées le nom et l'adresse de l'entreprise	Indiquez pour les périodes salariées l'activité de l'entreprise (en cas de travail à temps partiel, indiquez le nombre d'heures par semaine)

Je soussigné (e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Adresse à laquelle ce document doit être renvoyé ou remis

Le à

Signature

Périodes de carrière à compléter

Veillez compléter lisiblement ce document au stylo noir.

- Pour les documents à joindre nous vous demandons de :
- nous adresser des photocopies en noir et blanc de bonne qualité
 - ne pas les scotcher, ni les agrapher
 - ne pas les surligner en couleur

Le

N° de Sécurité sociale :

Date de naissance :

Nous n'avons pas d'éléments dans nos fichiers sur la carrière professionnelle. S'il s'agit d'une activité salariée, veuillez remplir ce document et nous le renvoyer ou nous le remettre lors de votre visite, signé et accompagné des pièces justificatives (bulletins de salaires, certificats d'emploi,...).

Périodes jj/mm/aaaa	Nature de l'activité : - Salarié: (indiquez si vous étiez ouvrier, employé, agent de maîtrise, cadre...) - Profession non salariée - Inactivité : précisez la cause (maladie, chômage...)	Indiquez pour les périodes salariées le nom et l'adresse de l'entreprise	Indiquez pour les périodes salariées l'activité de l'entreprise (en cas de travail à temps partiel, indiquez le nombre d'heures par semaine)

Je soussigné (e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Adresse à laquelle ce document doit être renvoyé ou remis

Le à

Signature