

Identification de la crèche

N° CAFAT : _____

N ° MDF : _____

ASSURÉ(E)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

BP : _____ Code postal : _____ Commune : _____

J'atteste que l'enfant _____ né(e) le ____/____/____ n'est pas scolarisé(e).

Dans le cadre de ce traitement, la mutuelle collecte des données à caractère personnel. L'adhérent est invité à consulter la notice d'information, qui lui donnera de plus amples informations relatives à la protection de ses données, aux traitements effectués et aux droits qu'il estime utile d'exercer, conformément à la réglementation en vigueur applicable au traitement des données à caractère personnel, et en particulier la loi modifiée n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés à jour du règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016.

Signature de l'assuré(e) :

JUSTIFICATIF DE PAIEMENT DE FRAIS DE GARDERIE A FOURNIR POUR UN REMBOURSEMENT MDF (à renseigner par le responsable de l'établissement)

L'ENFANT - Nom : _____ Prénom : _____

Période concernée : _____ Prix payé : _____

Nouméa, le ____/____/____

Signature du professionnel
attestant le paiement

Au titre de la CCS, son montant sera prélevé à la source du remboursement du forfait crèche agréée et reversé par la MDF aux services fiscaux. Le remboursement effectif sur votre compte sera donc de 10 000 F moins le montant de la CCS.

Mutuelle relevant de la loi du pays n° 2013-4 du 7 juin 2013 portant statut de la mutualité en Nouvelle-Calédonie

Adresse : 28 rue Oly - VALLEE DU GENIE - BP N2- 98851 NOUMEA CEDEX - NOUVELLE CALEDONIE
Téléphone siège social : 27 28 21 - Télécopie : 27 88 87 - Email : mdf@mdf.nc - Web : www.mdf.nc
BNC 14889 00001 08585901000 88 - Ridet n° 141 523 001



DOC - PAM - 044 V4

Identification de la crèche

N° CAFAT : _____

N ° MDF : _____

ASSURÉ(E)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

BP : _____ Code postal : _____ Commune : _____

J'atteste que l'enfant _____ né(e) le ____/____/____ n'est pas scolarisé(e).

Dans le cadre de ce traitement, la mutuelle collecte des données à caractère personnel. L'adhérent est invité à consulter la notice d'information, qui lui donnera de plus amples informations relatives à la protection de ses données, aux traitements effectués et aux droits qu'il estime utile d'exercer, conformément à la réglementation en vigueur applicable au traitement des données à caractère personnel, et en particulier la loi modifiée n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés à jour du règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016.

Signature de l'assuré(e) :

JUSTIFICATIF DE PAIEMENT DE FRAIS DE GARDERIE A FOURNIR POUR UN REMBOURSEMENT MDF (à renseigner par le responsable de l'établissement)

L'ENFANT - Nom : _____ Prénom : _____

Période concernée : _____ Prix payé : _____

Nouméa, le ____/____/____

Signature du professionnel
attestant le paiement

Au titre de la CCS, son montant sera prélevé à la source du remboursement du forfait crèche agréée et reversé par la MDF aux services fiscaux. Le remboursement effectif sur votre compte sera donc de 10 000 F moins le montant de la CCS.

Mutuelle relevant de la loi du pays n° 2013-4 du 7 juin 2013 portant statut de la mutualité en Nouvelle-Calédonie

Adresse : 28 rue Oly - VALLEE DU GENIE - BP N2- 98851 NOUMEA CEDEX - NOUVELLE CALEDONIE
Téléphone siège social : 27 28 21 - Télécopie : 27 88 87 - Email : mdf@mdf.nc - Web : www.mdf.nc
BNC 14889 00001 08585901000 88 - Ridet n° 141 523 001



DOC - PAM - 044 V4