CNMSS
L'engagement au service des militaires

Toulon, le

cerfa

n° 14094*06

Le Directeur
à

DEPARTEMENT
IDENTIFICATION ET PRESTATIONS

Service Identification
CNMSS/DIP/SI //
Suivi par :
Tél : 04 94 16 36 00 - Fax : 04 94 16 38 32

DECLARATION (1)

concernant une carte VITALE

Je soussigné(e)

NOM : .....

Prénom : .....

☐ Assuré(e) ☐ Ayant droit de M…….....……

N° de sécurité sociale **de l'assuré(e) :** |_|_|_|