

EXPEDITEUR :

à....., le.....

COS 38

416, rue des universités
BP 98
38402 ST MARTIN D'HÈRES CEDEX

DEMANDE DE PRESTATIONS

NOM / PRENOM DE L'ADHERENT.....

Affilié à la CNRACL

Non affilié à la CNRACL

ALLOCATION DECES

ADHERENT

ADHERENT ISOLE

ADHERENT RETRAITE

CONJOINT DE L'ADHERENT

ENFANT DE L'ADHERENT

ALLOCATION DE FIN DE CARRIERE

CADEAU MARIAGE

MEDAILLE D'HONNEUR

ARGENT

VERMEIL

OR

PRIME DEPART A LA RETRAITE :

CATEGORIE A

CATEGORIE B

CATEGORIE C

PRIME LAYETTE

PARTICIPATION FINANCIERE SUR SEJOURS ET VOYAGES DU COS 38