



DEMANDE DE PRESTATION

☐ **NAISSANCE ou ADOPTION**

☐ **MARIAGE ou PACS**

☐ **RETRAITE**

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE :

SERVICE/SITE :

Date d'inscription à l'Amicale :

Documents à joindre impérativement à la demande :

- Le premier bulletin de salaire attestant de la date d'inscription à l'Amicale pour toutes les demandes de prestation
- Le certificat de naissance ou d'adoption pour la prestation **NAISSANCE** ou **ADOPTION**
- L'acte de mariage ou de PACS pour la prestation **MARIAGE** ou **PACS**
- L'arrêté attestant de la date de départ à la retraite pour la prestation **RETRAITE**

ATTENTION : Toute demande incomplète ne sera pas traitée.

Formulaire et documents à remettre lors des permanences, par courrier interne à Amicale Morvan ou par courrier postal à Amicale du CHU de Brest – 2 avenue Foch – 29200 Brest.