



Syndicat Nationale de L'Enseignement Primaire
Public de Côte d'Ivoire



ASSURANCE TIERS PAYANT

FICHE D'IDENTIFICATION

Matricule de l'assuré : Tél. /

<p>Assuré</p> <p>Nom :</p> <p>Prénoms :</p> <p>.....</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Sexe :</p>	<p>Photo</p>	<p>Enfant 4</p> <p>Nom :</p> <p>Prénoms :</p> <p>.....</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Sexe :</p>	<p>Photo</p>
<p>Conjoint (e)</p> <p>Nom :</p> <p>Prénoms :</p> <p>.....</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Sexe :</p>	<p>Photo</p>	<p>Enfant 5</p> <p>Nom :</p> <p>Prénoms :</p> <p>.....</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Sexe :</p>	<p>Photo</p>
<p>Enfant 1</p> <p>Nom :</p> <p>Prénoms :</p> <p>.....</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Sexe :</p>	<p>Photo</p>	<p>Enfant 6</p> <p>Nom :</p> <p>Prénoms :</p> <p>.....</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Sexe :</p>	<p>Photo</p>
<p>Enfant 2</p> <p>Nom :</p> <p>Prénoms :</p> <p>.....</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Sexe :</p>	<p>Photo</p>	<p>Enfant 7</p> <p>Nom :</p> <p>Prénoms :</p> <p>.....</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Sexe :</p>	<p>Photo</p>
<p>Enfant 3</p> <p>Nom :</p> <p>Prénoms :</p> <p>.....</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Sexe :</p>	<p>Photo</p>	<p>Enfant 8</p> <p>Nom :</p> <p>Prénoms :</p> <p>.....</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Sexe :</p>	<p>Photo</p>

Date :

Signature de l'assuré :