



**CRRAE-UMOA**

Caisse de Retraite par Répartition Avec Epargne  
de l'Union Monétaire Ouest Africaine

## BULLETIN D'ADHESION AU REGIME DE RETRAITE VOLONTAIRE PAR CAPITALISATION (RVC)

Je soussigné(e)

NOM :

PRENOM (S) :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

SITUATION MATRIMONIALE:  MARIE (E)

CELIBATAIRE

NOMBRE D'ENFANTS : .....

NATIONALITE :

EMPLOYEUR :

LIEU D'ACTIVITE :

CATEGORIE PROFESSIONNELLE :  CADRE

NON CADRE

FONCTION : .....

TEL : .....

E-MAIL : .....

ADRESSE : .....

**MONTANT DE LA COTISATION.....FCFA**

**PERIODICITE PRELEVEMENT COTISATION :**  MENSUELLE  SEMESTRIELLE  ANNUELLE

OPTIONS VERSEMENTS EXCEPTIONNELS OU PONCTUELS :  OUI  NON

**Bénéficiaire en cas de vie de l'adhérent :** l'adhérent lui-même

**Bénéficiaires en cas de décès de l'adhérent :**  Conjoint (e),  à défaut les enfants nés et à naître,

à défaut les ascendants,  à défaut les héritiers.

Si ces options ne conviennent pas en cas de décès, veuillez désigner d'autres bénéficiaires en précisant la part revenant à chacun.

.....  
.....  
.....  
.....

***Déclare par la présente adhérer au Régime de Retraite Volontaire par Capitalisation (R.V.C) de la CRRAE-UMOA. Je m'engage à notifier à la CRRAE-UMOA toute modification des informations ci-dessus.***

Fait à ....., le

SIGNATURE DE L'ADHERENT