CAISSE NATIONALE DE SECURITE SOCIALE DU BURKINA

DIRECTIONS REGIONALES

01 BP 562 OUAGADOUGOU 01	01 BP 215 BOBO-DIOULASSO 01	01 BP 12 OUAHIGOUYA 01	01 BP 103 FADA N'GOURMA 01	01 BP 40 DEDOUGOU 01
Tél. : 50 30 60 78/81	Tél. : 20 97 11 62/63	Tél. : 40 55 02 16 40 55 04 91	Tél. : 40 77 01 13 40 77 00 27	Tél. : 20 52 00 37 20 52 01 85

DEMANDE D'IMMATRICULATION TRAVAILLEUR

EMPLOYEUR

Numéro employeur

Nom de l'employeur ou Raison Sociale

Adresse postale

Téléphone : Fixe Cel. Fax

E-mail : .....

Réservé à la C.N.S.S.

N° Travailleur

TRAVAILLEUR

Nature acte de naissance N° Acte de naissance Code pièce

Date d'établissement

Lieu d'établissement

Nom du travailleur

Nom de jeune fille

Prénom (s) du travailleur

Date de naissance

Village de naissance

Département de naissance

Province de naissance

Pays de naissance

Réservé à la C.N.S.S.

Code département

Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐

Réservé à la C.N.S.S.

Situation matrimoniale : - Célibataire ☐ - Marié ☐

- Divorcé ☐ - Veuf ☐

Sexe

Situation matrimoniale

Nationalité

Date d'immatriculation

Nationalité

Adresse personnelle

Téléphone dle Cel Groupe sanguin

E-mail : .....

Réservé à la C.N.S.S.

Banque

Code Banque

Code banque succursale

Numéro compte bancaire

Numéro compte CCP

~~Province~~ Département

Secteur Quartier

Numéro de rue Nom de rue

Numéro de lot Nom de l'immeuble

Numéro étage Numéro porte

Type travailleur (1)

N.B. (1) 1 : Permanent 2 : Temporaire 3 : Occasionnel 4 : Apprentis 5 : Ecole technique 6 : Travailleur Indépendant