



## FORMALITE SECURITE SOCIALE OBLIGATOIRE

**Vous entrez à l'Education Nationale et/ou vous intégrez l'Académie de Créteil**  
**Vous devez vous affilier au régime de Sécurité sociale des fonctionnaires**  
**géré par le centre 506 MGEN\* de votre département d'affectation**

Prenez rendez-vous avec votre centre MGEN **par courriel** auprès de l'une de nos agences :

<p><b>MGEN</b> <b>de Seine-et-Marne</b> <b>Service AFFILIATIONS</b></p> <p>1 rue des Aulnes 77240 Vert-Saint-Denis</p> <p><a href="mailto:contact77@mgen.fr">contact77@mgen.fr</a></p> <p>ou</p> <p>50 Boulevard Antoine Giroust 77600 Bussy-Saint-Georges</p> <p><a href="mailto:contact77bussy@mgen.fr">contact77bussy@mgen.fr</a></p>	<p><b>MGEN</b> <b>du Val de Marne</b> <b>Service AFFILIATIONS</b></p> <p>6 rue Claude Nicolas Ledoux 94030 Créteil</p> <p><a href="mailto:contact94@mgen.fr">contact94@mgen.fr</a></p>	<p><b>MGEN</b> <b>de Seine-Saint-Denis</b> <b>Service AFFILIATIONS</b></p> <p>1 avenue Youri Gagarine 93004 Bobigny cedex</p> <p>ou</p> <p>77 rue Gabriel Péri 93300 Saint-Denis</p> <p>ou</p> <p>8 avenue Walwein 93100 Montreuil</p> <p><a href="mailto:contact93@mgen.fr">contact93@mgen.fr</a></p>
--	--	--

### Quelques précisions sur cette formalité :

- ✓ Vous aurez la possibilité de rattacher également vos ayants-droits à votre Sécurité sociale.
- ✓ Le centre MGEN ouvrira vos droits à compter de la date de votre affectation et procédera à la mutation de votre dossier Sécurité sociale.
- ✓ Nos conseillers se tiennent **à votre disposition dès maintenant** pour la mise à jour de votre dossier et **seront présents lors de votre rentrée administrative le 25 août 2016 à Créteil** (accueil des nouveaux fonctionnaires stagiaires 2<sup>nd</sup> degré)

\* Les Centres 506 MGEN sont les seuls à être habilités dans toute la France à gérer les remboursements Sécurité sociale des personnes inscrites au régime général des fonctionnaires et ouvriers de l'Etat.  
MGEN, Mutuelle générale de l'Education nationale, immatriculée sous le numéro SIREN 775 685 399, mutuelle soumise aux dispositions du livre II du code de la Mutualité.  
Centre de Sécurité sociale MGEN. 3, square Max-Hymans - 75748 Paris cedex 15. MAILFEL0415

\* 3676 : appel facturé au tarif moyen de 6 centimes d'euros la minute, hors coût éventuel de votre opérateur. Le détail du coût de communication est disponible au 30 0

## Demande d'affiliation au centre de Sécurité sociale MGEN

Vous êtes fonctionnaire (stagiaire, titulaire), contractuel-le, pensionné-e de vieillesse ou d'invalidité.

Complétez cette demande d'affiliation.

Votre centre de Sécurité sociale MGEN vous verse les prestations de votre régime d'assurance maladie obligatoire.

Les centres MGEN vous accompagnent dans cette démarche.

**N'hésitez pas à nous contacter<sup>(\*)</sup> pour prendre un RDV.**

### À RETOURNER COMPLÉTÉE ET ACCOMPAGNÉE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES (VOIR AU VERSO) À LA SECTION MGEN\*\*

- du département de votre lieu de travail si vous êtes fonctionnaire (titulaire ou stagiaire)
- de votre département de résidence pour les autres situations

## SITUATION PERSONNELLE

Nom de famille .....  
(Nom de naissance)  
 Nom d'usage .....  
(Facultatif et s'il y a lieu)  
 Prénom .....

N° de Sécurité sociale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nationalité <sup>(2)</sup>  Française  EEE/Suisse <sup>(3)</sup>  Autre

Sexe <sup>(2)</sup>  M  F

Situation de famille <sup>(1) (2)</sup>  
 célibataire  marié-e  séparé-e  divorcé-e  
 veuf-ve  pacsé-e  concubin-e depuis le : .....

Date de naissance | | | | | | | | | |

Lieu de naissance .....

Adresse actuelle N° ..... Voie .....

Code postal .....

Commune .....

Téléphone fixe\* .....

Téléphone portable\* .....

J'autorise MGEN à me transmettre des informations dans le cadre de la gestion du régime obligatoire de Sécurité sociale par SMS <sup>(2)</sup>  Oui  Non

Courriel\* .....

J'autorise MGEN à me transmettre des informations dans le cadre de la gestion du régime obligatoire de Sécurité sociale par courriel <sup>(2)</sup>  Oui  Non

Êtes-vous bénéficiaire de la CMU complémentaire\* <sup>(1) (2)</sup> :  oui  non Si oui, auprès de quel organisme ? .....

Êtes-vous bénéficiaire de l'aide à l'acquisition d'une complémentaire santé (ACS)\* <sup>(1) (2)</sup> :  oui  non

## SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE <sup>(1) (2)</sup>

Situation actuelle <sup>(2)</sup>  
 actif-ve  retraité-e  pensionné-e d'invalidité  titulaire d'une rente « Accident du travail »  retraité-e + activité

### Si vous êtes actif-ve

Ministère/Employeur .....

Profession .....

Nom/adresse Etablissement d'exercice .....

### Situation <sup>(2)</sup>

fonctionnaire titulaire  fonctionnaire stagiaire

vacataire  contractuel-le

salarié-e  autre (à préciser) .....

### Date d'entrée dans le régime des fonctionnaires /

à défaut date d'entrée en fonction | | | | | | | | | |

Exercez-vous simultanément une ou plusieurs autres activités professionnelles ?  oui  non

Si oui : • précisez :  Activité salariée  Profession indépendante  Exploitant-e agricole  Autre

• En remplissant cette demande de rattachement, vous optez pour la prise en charge de vos frais de santé par MGEN.

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR A COMPLETER PAR LE DEMANDEUR

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Je m'engage à porter immédiatement à la connaissance de MGEN tout changement dans la situation exposée ci-dessus.

Fait à ..... le ..... Signature

\*Données facultatives

(1) Pièces à fournir : voir liste au verso de ce formulaire. (2) Cocher la case correspondante. (3) Liste des pays de l'Espace économique européen (EEE), voir la note 2 au verso de ce formulaire.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de faire obtenir des avantages indus (article 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du Code pénal). En outre, l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations ou l'absence de déclaration d'un changement de situation dans le but de faire obtenir ou de faire obtenir des prestations indues, peuvent faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L. 114-17-1 du code de la Sécurité sociale.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 et au décret n° 2015-390 du 3 avril 2015, la Mutuelle met en oeuvre un traitement de données à caractère personnel concernant ses assurés dans le cadre de ses missions de gestion du régime obligatoire de sécurité sociale. Les informations demandées, à l'exception de celles signalées par un astérisque, sont obligatoires pour le traitement de votre dossier qui à défaut ne peut être effectué. Elles sont destinées à l'usage interne de votre organisme gestionnaire de sécurité sociale et de ses sous-traitants ou prestataires techniques pour la gestion administrative de votre dossier et le traitement de vos droits au titre de l'assurance maladie obligatoire ainsi qu'à l'information sur la protection sociale ; Vous bénéficiez, sur ces données, d'un droit d'accès, de rectification qui peuvent être exercés, par courrier accompagné d'un titre d'identité, auprès de MGEN - Centre de gestion de La Verrière - Gestion CNIL - CS 10601 La Verrière - 6 bis avenue Joseph Rollo - 78321 Le Mesnil Saint Denis Cedex.

# d'affiliation

Demande au centre de

## Sécurité sociale

### MGEN



## PIÈCES À JOINDRE

### Dans tous les cas :

- Une copie lisible et en cours de validité d'une pièce d'identité<sup>(1)</sup> carte d'identité (recto/verso), passeport, titre de séjour (carte de séjour, carte de séjour temporaire, carte de résident...)
- Un relevé d'identité bancaire précisant le code IBAN (identifiant international de compte)
- Une copie de l'une des pièces justifiant votre statut (actif, retraité...) :

#### JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE L'UNE DES PIÈCES CI-DESSOUS

- Votre arrêté de stage (de nomination ou d'affectation)  
**OU**

- Votre procès-verbal d'installation

**A défaut**, votre notification de réussite au concours ou votre convocation de pré-rentree + une attestation (sur l'honneur ou de votre employeur) mentionnant votre date d'entrée en fonction et votre lieu d'exercice<sup>(1)</sup>

#### VOTRE STATUT

Fonctionnaire stagiaire

- Votre arrêté de nomination

**OU**

- Toute pièce justifiant de votre entrée en fonction et titularisation : par exemple attestation de l'employeur précisant la fonction, la date de titularisation et le département d'exercice ou un de vos bulletins de salaire depuis votre titularisation (n'oubliez pas de préciser votre date de titularisation sur le formulaire)

Fonctionnaire titulaire

- Votre contrat de travail correspondant à cette activité

**OU**

- Un bulletin de salaire + une attestation employeur précisant la durée du contrat (date de début et le cas échéant date de fin) et le temps de travail (travail à temps complet ou temps incomplet)

Agent contractuel

- Votre titre de pension de vieillesse ou d'invalidité

Pensionné-e de vieillesse  
ou d'invalidité

- Votre titre de rente « Accident du travail »

Bénéficiaire d'une rente  
« Accident du travail »

### Selon votre situation :

- Une copie lisible du livret de famille (pages correspondant à l'extrait d'acte de mariage) ou une copie de l'attestation d'enregistrement du Pacs ou une déclaration sur l'honneur attestant de votre situation de concubinage
- Une copie de votre attestation CMU complémentaire si vous en bénéficiez
- Une copie de votre attestation de tiers payant social si le droit à l'ACS a été accordé
- Une photocopie de notification de votre éventuelle exonération du ticket modérateur (prise en charge à 100% par le régime obligatoire d'assurance maladie)
- Si vous êtes de nationalité étrangère, hors EEE<sup>(2)</sup>/Suisse : copie du titre de séjour, copie d'une pièce d'identité et copie de la pièce d'état civil portant la filiation<sup>(3)</sup>

### Vous avez des enfants mineurs à charge ?

Vous pouvez les rattacher en tant qu'ayants droit à votre dossier en complétant également le formulaire :

- Demande de rattachement des enfants à l'un ou aux deux parents assurés – Formulaire S 3705**

#### Bon à savoir

S'ils résident en France de manière stable et régulière et sous réserve de respecter certaines conditions réglementaires, vos enfants entre 16 et 20 ans et votre conjoint, concubin ou partenaire Pacs inactifs peuvent demander à être gérés en tant qu'assurés par votre centre de Sécurité sociale MGEN. Invitez-les à contacter MGEN pour connaître les démarches à effectuer.

(1) Si vous ne possédez que votre attestation de réussite au concours ou votre convocation de pré-rentree : afin de ne pas retarder le traitement de votre dossier, transmettez nous cette pièce accompagnée de l'attestation demandée. Vous nous joindrez ultérieurement une copie de votre arrêté de stage ou de votre procès verbal d'installation.

(2) **Liste des pays de l'Espace économique européen (EEE)** : Allemagne, Autriche, Belgique, Chypre, Croatie, Danemark, Espagne, Estonie, Finlande, France, Grèce, Hongrie, Irlande, Islande, Italie, Lettonie, Liechtenstein, Lituanie, Luxembourg, Malte, Norvège, Pays-Bas, Pologne, Portugal, République Tchèque, République de Slovaquie, Roumanie, Royaume-Uni, Slovaquie, Suède.

(3) **A noter** : Les pièces d'état civil en langue étrangère doivent s'accompagner d'une traduction faite par un traducteur assermenté figurant sur la liste des experts judiciaires établie par les tribunaux de grande instance, les cours d'appel et la Cour de cassation français ou par le consulat ou l'ambassade de France dans le pays étranger où l'acte a été dressé ou par le consulat ou l'ambassade en France du pays où l'acte a été dressé ou par le CLEISS et bénéficiant de la légalisation et/ou de l'apostille, le cas échéant. Pour l'Alsace Moselle, la traduction peut être effectuée par les interprètes et traducteurs jurés prévus par la loi locale du 1<sup>er</sup> juin 1978

Les informations déclarées pourront être vérifiées en recourant aux dispositions des articles L 114-19 et suivants du code de la Sécurité sociale.