



Consentez-vous à ce que votre correspondant puisse accéder au suivi de vos demandes de prestations ?

Le correspondant CNAS de votre structure est votre interlocuteur privilégié. Son rôle est de vous conseiller, vous accompagner et de simplifier vos démarches dans l'utilisation de notre offre. Le suivi Nominatif de vos demandes de prestations peut être accessible à votre correspondant sur votre consentement.

Vous avez à tout moment la possibilité de réviser votre position en cochant ou en décochant la case de votre choix.

.....

Formulaire à retourner par vos soins ou via votre correspondant à :
CNAS - TSA 70042 - 27091 ÉVREUX CEDEX9

Je, soussigné(e),

Nom : _____

Prénom : _____

N° de bénéficiaire : (7 chiffres et une lettre obligatoire)

☐ consens

☐ ne consens pas

à ce que mon correspondant puisse accéder au suivi de mes demandes de prestations.

Pour pouvoir effectuer une demande de prestation, il est impératif de signifier préalablement votre choix

Fait à : _____

Le : _____

Signature :