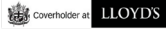




Étude et Réalisation
d'Assurances



MOUVEMENT DE PERSONNEL ayant plus d'un an d'ancienneté



Service d'Assurance
de l'Industrie Hôtelière



**Veillez nous retourner la présente demande, dûment complétée,
à ERA SAIH, 26 rue Fortuny - 75017 PARIS**

Numéro d'affiliation :

Nom de l'entreprise :

Adresse :

(1)	Nom et prénom	Né(e) le	Catégorie ⁽²⁾	Numéro de Sécurité Sociale	Salaire annuel (K€)	Date d'entrée ou de sortie de l'entreprise
A R / .. /	Cadre Non Cadre	.....	.....	.. / .. / .....
A R / .. /	Cadre Non Cadre	.....	.....	.. / .. / .....
A R / .. /	Cadre Non Cadre	.....	.....	.. / .. / .....
A R / .. /	Cadre Non Cadre	.....	.....	.. / .. / .....
A R / .. /	Cadre Non Cadre	.....	.....	.. / .. / .....
A R / .. /	Cadre Non Cadre	.....	.....	.. / .. / .....
A R / .. /	Cadre Non Cadre	.....	.....	.. / .. / .....
A R / .. /	Cadre Non Cadre	.....	.....	.. / .. / .....

(1) Cochez la lettre correspondante :

A = adhésion **R** = radiation.

(2) Cocher la case correspondante.

Format des dates : jj/mm/aaaa (ex. : 01/01/2009)

Fait à :

Le : .. / .. /

Signature de l'employeur et cachet de l'établissement

