



CAISSE NATIONALE DE SECURITE SOCIALE DU BURKINA

DIRECTIONS REGIONALES

01 BP 562	01 BP 215	01 BP 12	01 BP 103	01 BP 40
OUAGADOUGOU 01	BOBO-DIOULASSO 01	OUAHIGOUYA 01	FADA N'GOURMA 01	DEDOUGOU 01
Tél. : 25 30 60 78/81	Tél. : 20 97 11 62/63	Tél. : 24 55 02 16	Tél. : 24 77 01 13	Tél. : 20 52 00 31
		24 55 04 91	24 77 00 27	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.

TRAVAILLEUR

N° Travailleur

Numéro 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

Sexe : Masculin Féminin

Situation matrimoniale : - Célibataire - Marié
- Divorcé - Veuf

Nationalité

Adresse personnelle

Téléphone dle Cel Groupe sanguin

E-mail :

Banque

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)

Réservé à la C.N.S.S.

Code département

Réservé à la C.N.S.S.

Sexe

Situation matrimoniale :

Nationalité

Date d'immatriculation

Réservé à la C.N.S.S.

Code Banque

Code Banque succursale

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

.../....

