

**ATTESTATION DE REMISE DE LA NOTICE**

Merci de remplir cette attestation et de la remettre à votre employeur

Je, soussigné (prénom, nom)....., déclare avoir bien reçu la notice du contrat collectif obligatoire Prévoyance N° ..... remise par mon employeur.

A ..... Le, .....Signature

**VOTRE NOTICE D'INFORMATION**