**Déclaration d’intention**

**Contrat groupe d’assurance statutaire 2023 / 2026**

**Ce document est à retourner par mail à l’adresse** **contratsgroupe@cdg38.fr** **au plus tard le 30/12/2022**

**Collectivité ou Établissement public :**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Adresse : -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Tél : ----------------------------------------------------------Fax :----------------------------------------------------------------Email :-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Interlocuteur dédié au dossier au sein de votre collectivité :

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Souhaite adhérer au contrat groupe proposé par le CDG 38 à compter du 1/01/2023 avec le courtier SOFAXIS et l’assureur CNP :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pour les Agents affiliés à la CNRACL** |  Collectivité employant **de 1 à 10 agents CNRACL** |  Collectivité employant  **de 11 à 30 agents CNRACL** |
| Agents permanents titulaires ou stagiaires non affiliés à la C.N.R.A.C.L. et agents non-titulaires affiliés à **l’IRCANTEC** |  oui |  non |

Cette déclaration d’intention sera confirmée par **délibération en conseil** (municipal, syndical, communautaire…) qui se tiendra le :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fait à :

Le :

**Cachet et signature**