

**Participation à la consultation de mise en œuvre des conventions de
participation 2027-2032 du CIG Petite Couronne portant sur les risques
PREVOYANCE et SANTE**

DECLARATION D'INTENTION

ATTENTION : Pensez à compléter un bulletin par collectivité et/ou établissement

(Par exemple pour une commune : 1 bulletin pour la commune + 1 bulletin pour le CCAS + 1 bulletin pour la caisse des écoles)

Collectivité :

N° SIRET :

Nombre d'agents dans la collectivité/l'établissement : (au 1^{er} janvier 2025)
(L'ensemble des fonctionnaires titulaires et stagiaires, agents contractuels de droit public et de droit privé)

Personne chargée du dossier PSC au sein de la collectivité/l'établissement :

Nom, Prénom

Fonction

Coordonnées (tél/e-mail) /

(Case à cocher selon votre choix) :

Risque PREVOYANCE	
Nous souhaitons participer à la consultation pour la mise en œuvre d'un contrat à adhésion facultative à compter du 1 ^{er} janvier 2027. Nous notons que ce contrat basculera en obligatoire par avenant à compter du 1 ^{er} janvier 2029.	☐
Nous souhaitons participer à la consultation pour la mise en œuvre d'un contrat à adhésion obligatoire dès le 1 ^{er} janvier 2027.	☐
Nous ne souhaitons pas participer à la consultation et notons qu'en cas de demande ultérieure, nous risquons de ne pas bénéficier des taux de cotisation mutualisés.	☐

1 seul choix possible

Risque SANTE	
Nous souhaitons participer à la consultation pour la mise en œuvre d'un contrat à adhésion facultative à compter du 1 ^{er} janvier 2027.	☐
Nous ne souhaitons pas participer à la consultation et notons qu'en cas de demande ultérieure, nous risquons de ne pas bénéficier des taux de cotisation mutualisés.	☐

Par ailleurs, nous notons notre faculté de ne pas donner suite à cette offre, si les propositions issues de la consultation ne nous convenaient pas.

L'autorité territoriale

Fait à le

(cachet et signature)