

**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
(MAJ SUITE LOI PSC DU 22 12 2025)

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 :

(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 obligatoire dès le 1 ^{er} janvier 2027, conformément aux dispositions de l'art. 6 de la loi n°2025-1251 du 22 décembre 2025.	☐
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.	☐

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)