

# FORMULAIRE D'ADHÉSION



ESCO08410

Je souhaite bénéficier de l'accès simplifié à mon décompte de pension.

**Immatriculation SNCF :**

.....

**Numéro de Sécurité sociale :**

.....

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse e-mail :** (à laquelle vous souhaitez que soient envoyées les notifications mensuelles)

.....

**Téléphone :** .....

**Date :** ..... / ..... / 20.....

**Signature :**

.....

Je souhaite recevoir les informations de la CPR par e-mail

**Joindre une copie de votre carte nationale d'identité.**

Ce service est conforme à la politique de protection des données personnelles et aux conditions générales d'utilisation (voir CGU) de nos services numériques, disponibles sur <https://www.cprpf.fr>. Vous pourrez le résilier à tout moment par simple courrier.