

LISTE DES AGENTS DESTINATAIRES D'UNE CPE NOMINATIVE

Les cartes destinées aux agents chargés de la tarification à l'activité (T2A) doivent être obligatoirement nominatives

Civilité	Nom patronymique	Nom d'usage	Prénoms (3 prénoms possibles)			N° d'inscription au registre du personnel	Mandat de délégation ¹	Lots de FSE ²		Réservé au GIP-CPS
			1. Prénom d'usage	2.	3.			{F}	{F}	
{O}	{O}	{O}	{O}							
M ^r	Ghesquiere		1. M. A. L. R. I. C. E. 2. 3.		R 19	☐	☐			
M ^{me}	Barbais		1. R. O. X. A. N. E. 2. 3.		R 918	☐	☐			
M ^{me}	PIRSON		1. S. A. B. R. I. N. A. 2. 3.		R 933	☐	☐			
M ^{me}	Longueville		1. A. I. R. E. L. L. E. 2. 3.		R 290	☐	☐			
M ^{me}	DETAILLÉ		1. B. E. N. E. D. I. C. T. E. 2. 3.		R 1411	☐	☐			
M ^{me}	KARLIK		1. S. A. N. D. R. A. 2. 3.		R 4233	☐	☐			

{O} données obligatoires ; {F} données facultatives par défaut pas d'habilitation, ni possibilité d'effectuer l'envoi de lots de FSE

¹ A cocher si vous souhaitez habilitier votre agent à la commande/gestion des cartes de l'établissement. Joindre une déclaration de mandat de délégation (annexe 2 du contrat ci-jointe)

² UNIQUEMENT pour les Centres de Santé (secteur d'activité 25 de la nomenclature ADEL) et établissements de PMI (secteur 45). A cocher si vous souhaitez que votre agent puisse effectuer l'envoi de lots de FSE.

LISTE DES AGENTS DESTINATAIRES D'UNE CPE NOMINATIVE

Les cartes destinées aux agents chargés de la tarification à l'activité (T2A) doivent être obligatoirement nominatives

Civilité	Nom patronymique	Nom d'usage	Prénoms (3 prénoms possibles) 1. Prénom d'usage	N° d'inscription au registre du personnel	Mandat de délégation ¹	Lots de FSE ²		Réservé au GIP-CPS
						{O}	{F}	
{O}	{O}	{O}	{O}	{O}	{F}			
M ^r	Ghesquiere		1. M. A. L. R. I. C. E. 2. 3.	R 19	☐	☐		
M ^{me}	Barbais		1. Roxane 2. 3.	R 918	☐	☐		
M ^{me}	PIRSON		1. S. A. B. R. I. N. A. 2. 3.	R 933	☐	☐		
M ^{me}	Longueville		1. A. I. R. E. I. L. L. E. 2. 3.	R 290	☐	☐		
M ^{me}	DETAILLÉ		1. B. E. N. E. D. I. C. T. E. 2. 3.	R 1411	☐	☐		
M ^{me}	KARLIK		1. S. A. N. D. R. A. 2. 3.	R 4233	☐	☐		

{O} données obligatoires ; {F} données facultatives par défaut pas d'habilitation, ni possibilité d'effectuer l'envoi de lots de FSE

¹ A cocher si vous souhaitez habilitier votre agent à la commande/gestion des cartes de l'établissement. Joindre une déclaration de mandat de délégation (annexe 2 du contrat ci-jointe)

² **UNIQUEMENT** pour les Centres de Santé (secteur d'activité 25 de la nomenclature ADEL) et établissements de PMI (secteur 45). A cocher si vous souhaitez que votre agent puisse effectuer l'envoi de lots de FSE.