

Démarche : Fichier PS : Taxi - Adhésion à la nouvelle convention - Date limite d'envoi : 31/10/2025

Organisme : CAISSE PRIMAIRE ASSURANCE MALADIE MANCHE (CPAM)

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

Ce formulaire en ligne permet au taxi de transmettre la nouvelle convention d'octobre 2025 signée avant le 31/10/2025.

N'oubliez pas de nous transmettre l'ensemble des pièces justificatives avec le deuxième formulaire "Taxi - Liste des pièces justificatives à la nouvelle convention - Date limite d'envoi : 20/11/2025"

Identification du transporteur

Dans quel département est située votre entreprise ?

Indiquez le département de votre entreprise

Nom de l'entreprise

Adresse

Email

Téléphone

Nom du contact

Administratif

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Convention type locale octobre 2025 à parapher et signer

Pour télécharger le formulaire à compléter :

- cliquer sur "modèle suivant" ci-dessous
- compléter le document en ligne ou l'imprimer pour le compléter
- sauvegarder le formulaire complété sur votre ordinateur
- télécharger le formulaire sauvegardé pour le transmettre à la CPAM

Engagement

En cochant cette case, je certifie conforme les saisies et je signe ma déclaration.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Fait à :

Indiquez la commune

Le :

Format jj/mm/aaaa