

Démarche : Formulaire de contact

Organisme : Secrétariat, MICAF

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

Formulaire

Formulaire de contact entre les usagers (particuliers, organismes) et la mission interministérielle de coordination anti-fraude (MICAF).

Formulaire de contact

Type de prise de contact

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Signalement de fraude

☐ Contact presse

☐ Demande d'inscription au MICAF info

Note

La demande d'inscription au MICAF info est réservée aux agents des administrations concernées par la lutte antifraude.

Vos coordonnées

La demande d'inscription au MICAF info est réservée aux agents des administrations concernées par la lutte antifraude.

Vous êtes

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Un particulier

☐ Un professionnel

☐ Un agent chargé de mission de service public

Adresse électronique

Formulaire de contact

Département concerné

Numéro SIRET SIRET

Dénomination

Forme juridique

Administration / direction / service

Merci d'indiquer votre affectation au sein de la fonction publique.

Votre message

Objet

Message

Aucune information susceptible de révéler directement ou indirectement l'origine raciale ou ethnique, les opinions politiques, les convictions religieuses ou philosophiques, l'appartenance syndicale ou portant sur l'état de santé, la vie sexuelle, l'orientation sexuelle ainsi que sur les condamnations, infractions pénales et mesures de sûreté vous concernant ou concernant un tiers, ne doit y être mentionnée.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce jointe