**DEMANDE DE RÉGIME ADDITIONNEL DE RETRAITE**

**DES PERSONNELS DES ETABLISSEMENTS D’ENSEIGNEMENT PRIVES SOUS CONTRAT AVEC L’ETAT**

**(article 6 du décret n°2005-1233 du 30 septembre 2005)**

[ ]  MADAME [ ]  MONSIEUR

NOM-PRENOM :

NOM DE FAMILLE :

DATE NAISSANCE :

N° INSEE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :       COMMUNE :

NUMERO DE TELEPHONE :

Adresse mail personnelle :

DERNIER ETABLISSEMENT D’EXERCICE (nom et ville) :

DATE DE DEPART A LA RETRAITE :

Je, soussigné(e) Madame/Monsieur,

Admis (e) à la retraite à compter du :

Au titre du RETREP [ ]  du RGSS [ ]

 (Régime Général Sécurité Sociale)

demande à bénéficier du régime additionnel de retraite institué par l’article 3 de la loi n° 2005-5 du 5 janvier 2005 à compter de la date de mon admission à la retraite indiquée ci-dessus (régime général de la sécurité sociale ou RETREP) ou à la date de la présente demande si celle-ci est formulée postérieurement à la date d’admission à la retraite.

Je prends note que ma demande sera instruite par l’Association pour la Prévoyance Collective – Retrep – Régime Additionnel – TSA 76752 – 95144 GARGES LES GONESSE CEDEX

Fait à       Le

SIGNATURE