

Affiliation au régime général de sécurité sociale des personnels participants de façon occasionnelle à des missions de service public en application du décret n°2015-1869 du 30 décembre 2015.

## DEMANDE DE RATTACHEMENT

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

N° SS : .....

N° SIRET : .....

Je demande le rattachement des rémunérations perçues au titre de mes fonctions de praticiens agréés-maîtres de stage des universités (PA-MSU) aux revenus de mon activité non salariée et je fournis une attestation de rattachement au régime dont je relève (attestation d'affiliation URSSAF en qualité de travailleur indépendant)

Fait à ....., le.....

Signature et tampon