

Répertoire ADELI

SIGNALEMENT DE CHANGEMENT DE SITUATION

À renvoyer à

ARS - DT2A - CORSE-SUD
Service ADELI
QUARTIER ST JOSEPH
CS 13003
20305 AJACCIO CEDEX 1

ou

À renvoyer à

ARS - DT2B – HAUTE CORSE
Service ADELI
MAISON DES AFFAIRES SOCIALES
FORUM DU FANGO - 8 AV JEAN ZUCCARELLI
20 200 BASTIA

Votre identification au répertoire :

Nom d'exercice :

Nom patronymique :

Prénom :

Profession :

N° ADELI :

CHANGEMENT DE SITUATION

NOUVEAU NOM D'EXERCICE :

JE QUITTE LE DÉPARTEMENT – À partir de :

JE CHANGE DE DOMICILE – Nouvelle adresse :

JE CESSE MON ACTIVITÉ – À partir de :
(motif : cessation provisoire, retraite, autre – rayer la mention inutile)

JE CHANGE DE SITUATION PROFESSIONNELLE – À partir de :

NOUVELLE SITUATION : décrivez ci-dessous toutes vos activités

Activité principale

☐ LIBÉRALE (rayer la mention inutile)

Cabinet individuel

Cabinet de groupe

SCP ou SEL : selarl, selafa, selca

Autre :

☐ SALARIÉE

Employeur :

Activité secondaire

☐ LIBÉRALE (rayer la mention inutile)

Cabinet individuel

Cabinet de groupe

SCP ou SEL : selarl, selafa, selca

Autre :

☐ SALARIÉE

Employeur :

ADRESSE PROFESSIONNELLE :

.....
.....
.....

ADRESSE PROFESSIONNELLE :

.....
.....
.....

TÉLÉPHONE :

N° SIRET de la SCP ou SEL :

N° FINESS (si exercice en établissement) :

TÉLÉPHONE :

N° SIRET de la SCP ou SEL :

N° FINESS (si exercice en établissement) :

Autres activités :

DATE :

SIGNATURE :

Pour tout renseignement complémentaire, veuillez contacter :

CORSE DU SUD

Caroline GNACADJA

ars-corse-dpsp2a@ars.sante.fr

HAUTE CORSE

Catherine SIMEONI

ars-corse-adelits2b@ars.sante.fr