

Fonds Commun de Placement - SODECI

BULLETIN DE SOUSCRIPTIONS EXCEPTIONNELLES AU FCP

Identification

Nom : _____

Prénoms : _____

Matricule : _____

Service : _____

Autorise la Direction des Ressources Humaines à effectuer une retenue unique sur ma gratification du mois de selon le montant ci-dessous.

Montant : F CFA.

NB

- Les souscriptions exceptionnelles se font en montant.

Date et signature de l'agent

Visa Service rémunération

Ces informations seront utilisées exclusivement dans un cadre professionnel. Les données personnelles recueillies font l'objet d'un traitement destiné à SGA2E dans le cadre de la mise en œuvre du bulletin de souscriptions exceptionnelles au FCP. Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de modification et de suppression de vos données à tout moment par courrier : 01 BP 6932 Abidjan 01 ou par mail : privacySGA2E@sga2e.ci. Joindre une copie de votre pièce d'identité.