

## DECLARATION D'OPTION

souscrite en application de l'article 20 de la loi n°2002-73 du 17 janvier 2002  
et du décret n°2002-1391 du 21 novembre 2002

Je soussigné(e) : .....

Nom patronymique : .....

Nom d'usage ou nom marital : .....

Prénoms : .....

Numéro sécurité sociale : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Ministère d'origine : .....

Corps - grade : .....

Pays et poste de détachement : .....

Nom et adresse de l'organisme employeur du lieu de détachement : .....

.....

.....

.....

Adresse personnelle :

- en France : .....

Téléphone : .....

Fax : Mel :

- à l'étranger : .....

Téléphone : .....

Fax : Mel :

(1)  déclare opter pour cotiser au régime des pensions civiles de retraite pour la période de détachement du .....au .....

(1)  déclare renoncer à la possibilité de cotiser au régime des pensions civiles de retraite pour la période de détachement du .....au .....

Sauf cas de force majeure, la présente option est irrévocabile (article R3, 2° alinéa du code des pensions civiles et militaires de retraite).

Le

SIGNATURE

précédée de la mention « Lu et approuvé »

(1) : cocher le cas correspondant au choix effectué