

Répertoire ADELI
SIGNALEMENT DE CHANGEMENT DE SITUATION

ARS MARTINIQUE /Service ADELI
ZAC de l'Etang Z'Abricot - Pointe des Grives – CS80656
97263 FORT DE FRANCE CEDEX

Votre identification au répertoire :

Nom d'exercice :	N° ADELI :
Nom patronymique :	
Prénoms :	Profession :
E-mail :	gsm :

CHANGEMENT DE SITUATION

NOUVEAU NOM D'EXERCICE :

JE QUITTE LE DÉPARTEMENT – À partir du

JE CHANGE D'ADRESSE PERSONNELLE :

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** (*rayez la mention inutile*)
 - Cabinet individuel
 - Cabinet de groupe
 - SCP ou SEL : selarl, selafa, selca

- Collaborateur**
- Remplaçant**

- SALARIÉ**
Employeur :

Activité secondaire

- LIBÉRALE** (*rayez la mention inutile*)
 - Cabinet individuel
 - Cabinet de groupe
 - SCP ou SEL : selarl, selafa, selca

- Collaborateur**
- Remplaçant**

- SALARIÉ**
Employeur :

Adresse professionnelle complète et lisible

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

TÉLÉPHONE :

N° SIRET de la SCP ou SEL :

N° FINESS (si exercice en établissement) :

Autres activités :

Adresse professionnelle complète et lisible

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

TÉLÉPHONE :

N° SIRET de la SCP ou SEL :

N° FINESS (si exercice en établissement) :

DATE :
SIGNATURE :

Pour tout renseignement complémentaire, veuillez contacter :
Madame Régine BERQUIER - Gestionnaire ADELI
Tél : 05.96.39.43.23 - regine.berquier@ars.sante.fr