

**LISTE DES BENEFICIAIRES
ET
ATTESTATION DE RATIFICATION AUX 2/3 DU PERSONNEL**

L'ENTREPRISE SOUHAITE LA MISE EN PLACE D'UN DISPOSITIF : PEI PERECOI

- les salariés ci-dessous marquent leur accord sur l'adhésion de leur entreprise au PEI et/ou au PERECOI et reconnaissent avoir pris connaissance du règlement du plan auquel sera annexée la présente attestation. La ratification par les 2/3 des salariés permet l'ouverture d'un compte épargne pour chacun des bénéficiaires, y compris ceux n'ayant pas choisi de ratifier l'adhésion SANS RENDRE LE VERSEMENT OBLIGATOIRE

<i>N° Assuré social (13 premiers chiffres)</i>	<i>Nom – Prénom</i>	<i>Adresse</i>	<i>Téléphone Emails</i>	<i>Résident Fiscal</i>	<i>Adhésion (signature)</i>
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	<input type="checkbox"/>	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	<input type="checkbox"/>	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	<input type="checkbox"/>	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	<input type="checkbox"/>	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	<input type="checkbox"/>	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	<input type="checkbox"/>	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	<input type="checkbox"/>	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	<input type="checkbox"/>	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	<input type="checkbox"/>	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	<input type="checkbox"/>	

