

## **Demande de rattachement à MGEN des enfants de 16 à 20 ans en tant qu'assurés**

- **Vous avez entre 16 et 20 ans**
- **Vous n'avez jamais été affilié-e au titre d'une activité professionnelle**
- **Vous n'avez jamais été affilié-e au régime étudiant**
- **Et au moins l'un de vos parents est géré par MGEN au titre de son assurance maladie obligatoire**

MGEN est habilitée à devenir votre centre gestionnaire de Sécurité sociale pour la prise en charge de vos frais de santé, **si vous résidez en France de manière stable et régulière**

- Afin d'effectuer une demande de rattachement à MGEN pour la gestion de votre assurance maladie obligatoire, il convient de compléter le présent formulaire et de nous le retourner accompagné des justificatifs demandés dans la notice jointe.
- Les centres MGEN vous accompagnent dans cette démarche
- N'hésitez pas à nous contacter pour prendre un RDV avec un conseiller MGEN

*Toutes nos coordonnées sur [mgen.fr](http://mgen.fr)*



## Centre de Sécurité sociale MGEN

### Formulaire de demande de rattachement à MGEN des enfants de 16 à 20 ans en tant qu'assurés (formulaire MGEN PREST AFF 05)

(L. 160-1, L. 160-2, L. 160-17, D. 160-14 du code de la sécurité sociale)

- **Formulaire à retourner complété et signé accompagné des pièces justificatives (voir la notice ci-jointe) à la section MGEN de votre département de résidence. Toutes nos coordonnées sur [mgen.fr](http://mgen.fr)**

#### VOUS

Nom \_\_\_\_\_

[Nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu)]

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) \_\_\_\_\_

Date de naissance /\_\_/\_\_/\_\_ / Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Sexe <sup>(1)</sup>  Femme  Homme Nationalité <sup>(1)</sup>  Française  EEE/Suisse <sup>(2)</sup>  Autres

N° de Sécurité sociale (si vous en avez un) /\_\_/\_\_/\_\_ /

Adresse actuelle \_\_\_\_\_

Code postal /\_\_/\_\_/\_\_ / Commune \_\_\_\_\_

Téléphone\* /\_\_/\_\_/\_\_ / Courriel\* \_\_\_\_\_

J'autorise MGEN à me transmettre des informations dans le cadre de la gestion du régime obligatoire de Sécurité sociale par SMS <sup>(1)</sup>  Oui  Non J'autorise MGEN à me transmettre des informations dans le cadre de la gestion du régime obligatoire de Sécurité sociale par courriel <sup>(1)</sup>  Oui  Non

#### VOTRE SITUATION SECURITE SOCIALE

Avez-vous déjà été assuré-e social-e au titre d'une activité professionnelle ou du régime étudiant  Oui  Non

Nom et adresse du centre vous versant vos prestations Sécurité sociale jusqu'à présent (si différent de MGEN) \_\_\_\_\_

Etes-vous bénéficiaire de la CMU Complémentaire <sup>(1)</sup>  Oui  Non

Etes-vous bénéficiaire de l'aide à l'acquisition d'une complémentaire santé (ACS) <sup>(1)</sup>  Oui  Non

#### PARENT(S) GERE(S) PAR MGEN POUR SON REGIME OBLIGATOIRE D'ASSURANCE MALADIE

Parent 1 <sup>(1)</sup>  Père  Mère

Nom \_\_\_\_\_

[Nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu)]

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) \_\_\_\_\_

N° de Sécurité sociale /\_\_/\_\_/\_\_ /

Parent 2 \*<sup>(1)</sup>  Père  Mère

Nom\* \_\_\_\_\_

[Nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu)]

Prénoms\* (dans l'ordre de l'état civil) \_\_\_\_\_

N° de Sécurité sociale\* /\_\_/\_\_/\_\_ /

#### ATTESTATION SUR L'HONNEUR A COMPLETER PAR LE DEMANDEUR

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et demande à être rattaché-e à MGEN pour la prise en charge de mes frais de santé et la gestion de mes droits au titre du régime obligatoire d'assurance maladie.

Je m'engage à porter immédiatement à la connaissance de MGEN destinataire de la présente demande tout changement dans la situation exposée ci-dessus.

Fait à \_\_\_\_\_

Signature du demandeur

Le /\_\_/\_\_/\_\_ /

#### \* Données facultatives

(1) Cochez la case correspondant à votre situation

(2) Liste des pays de l'Espace économique européen (EEE)/Suisse : Allemagne, Autriche, Belgique, Chypre, Croatie, Danemark, Espagne, Estonie, Finlande, France, Grèce, Hongrie, Irlande, Islande, Italie, Lettonie, Liechtenstein, Lituanie, Luxembourg, Malte, Norvège, Pays-Bas, Pologne, Portugal, République Tchèque, République de Slovaquie, Roumanie, Royaume-Uni, Slovénie, Suède, Suisse

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de faire obtenir des avantages indus (article 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du Code pénal).

En outre, l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations ou l'absence de déclaration d'un changement de situation dans le but de faire obtenir ou de faire obtenir des prestations indues, peuvent faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L. 114-17-1 du code de la Sécurité sociale.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 et au décret n° 2015-390 du 3 avril 2015, la Mutuelle met en œuvre un traitement de données à caractère personnel concernant ses assurés dans le cadre de ses missions de gestion du régime obligatoire de sécurité sociale. Les informations demandées, à l'exception de celles signalées par un astérisque, sont obligatoires pour le traitement de votre dossier qui à défaut ne peut être effectué. Elles sont destinées à l'usage interne de votre organisme gestionnaire de sécurité sociale et de ses sous-traitants ou prestataires techniques pour la gestion administrative de votre dossier et le traitement de vos droits au titre de l'assurance maladie obligatoire ainsi qu'à l'information sur la protection sociale. Vous bénéficiez, sur ces données, d'un droit d'accès, de rectification qui peuvent être exercés, par courrier accompagné d'un titre d'identité, auprès de MGEN - Centre de gestion de La Verrière - Gestion CNIL - CS 10601 La Verrière - 6 bis avenue Joseph Rollo - 78321 Le Mesnil Saint Denis Cedex.



**Notice formulaire demande de rattachement à MGEN des enfants de 16 à 20 ans en tant qu'assurés**  
**Liste des pièces à fournir**

Dans tous les cas																	
	<b>Joindre les pièces demandées ci-dessous :</b>																
☞ <b>Pour justifier de votre identité (quelle que soit votre nationalité)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Une photocopie lisible et <u>en cours de validité</u> d'une pièce d'identité <sup>(1, voir page suivante)</sup> : votre carte d'identité (recto/verso), passeport, titre de séjour (carte de séjour, carte de séjour temporaire, carte de résident, le certificat de résidence de ressortissant algérien...)</li> </ul>																
☞ <b>Pour percevoir le remboursement des frais de santé</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Un relevé d'identité bancaire précisant le code IBAN (identifiant international de compte) à votre nom</li> </ul>																
☞ <b>Pour justifier de votre lien familial avec le parent géré par MGEN</b> <i>(Uniquement pour les personnes non gérées RO par MGEN auparavant)</i>	<p>Selon la situation par rapport à l'assuré-e géré-e RO par MGEN :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Enfant dont la filiation y compris adoptive est légalement établie</b> : une photocopie lisible du livret de famille mis à jour ou, à défaut, de l'extrait d'acte de naissance de l'enfant</li> <li>• <b>Enfant recueilli</b> : pièce justifiant de la qualité d'enfant recueilli</li> <li>• <b>Enfant sous tutelle</b> : photocopie du document attestant de la qualité du tuteur</li> </ul>																
	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p><b>1<sup>er</sup> cas : Vous êtes déjà affilié à un régime de Sécurité sociale en France</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toute pièce* justifiant que vous résidez en France</li> </ul> </td> <td style="vertical-align: top;"> <p><b>2<sup>ème</sup> cas : Vous n'avez jamais été affilié à un régime de sécurité sociale en France.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toute pièce* justifiant que vous résidez en France <b>DEPUIS PLUS DE 3 MOIS**</b></li> </ul> </td> </tr> </table> <p><i>*Exemples de pièces : bail ou contrat de location, quittances de loyer successives, factures d'énergie ou de téléphone successives, factures d'hôtellerie, certificat d'hébergement établi par un centre d'hébergement et de réinsertion sociale.</i></p> <p><i>L'avis d'imposition sur le revenu justifie de la résidence stable pour une personne déjà affiliée, il n'est pas un justificatif de résidence pour une première affiliation</i></p> <p><i>Si vous êtes hébergé-e par un particulier : une attestation sur l'honneur, rédigée par cette personne, précisant la date depuis laquelle vous êtes hébergé-e, accompagnée de quittances de loyer ou de factures d'énergie successives établies</i></p> <p><b>** LE DELAI DE 3 MOIS n'est pas requis sous réserve de fournir la pièce justifiant de l'une des situations ci-dessous :</b></p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personnes inscrites dans un établissement scolaire ne relevant pas du statut étudiant, et personnes venant en France effectuer un stage dans le cadre d'accords de coopération culturelle, technique et scientifique</li> </ul> </td> <td>Certificat de scolarité de l'année en cours ou attestation ou convention de stage</td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bénéficiaires de certaines prestations :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prestation d'accueil du jeune enfant, allocations familiales, complément familial, allocation de logement, allocation d'éducation de l'enfant handicapé, allocation de soutien familial, allocation de rentrée scolaire, allocation journalière de présence parentale ;</li> <li>- Allocations aux personnes âgées : allocation de solidarité aux personnes âgées, allocation supplémentaire d'invalidité ;</li> <li>- Allocation de logement sociale et aide personnalisée au logement ;</li> <li>- Prestations d'aide sociale, revenu de solidarité active</li> </ul> </li> </ul> </td> <td>Pièce justifiant de la perception de ces prestations</td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Regroupement familial</li> </ul> </td> <td>Attestation de dépôt d'une demande de regroupement familial</td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Demandeurs d'asile (y compris les procédures dites Dublin)</li> </ul> </td> <td>Attestation de demande d'asile</td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personnes reconnues réfugiées</li> </ul> </td> <td>Récépissé de demande de titre de séjour valant autorisation de séjour portant la mention « reconnu réfugié »</td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personnes bénéficiaires de la protection subsidiaire</li> </ul> </td> <td>Récépissé de demande de titre de séjour valant autorisation de séjour portant la mention « a obtenu le bénéfice de la protection subsidiaire »</td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Volontaires internationaux à l'étranger (VIE)</li> </ul> </td> <td>Contrat de volontariat.</td> </tr> </tbody> </table>	<p><b>1<sup>er</sup> cas : Vous êtes déjà affilié à un régime de Sécurité sociale en France</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toute pièce* justifiant que vous résidez en France</li> </ul>	<p><b>2<sup>ème</sup> cas : Vous n'avez jamais été affilié à un régime de sécurité sociale en France.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toute pièce* justifiant que vous résidez en France <b>DEPUIS PLUS DE 3 MOIS**</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personnes inscrites dans un établissement scolaire ne relevant pas du statut étudiant, et personnes venant en France effectuer un stage dans le cadre d'accords de coopération culturelle, technique et scientifique</li> </ul>	Certificat de scolarité de l'année en cours ou attestation ou convention de stage	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bénéficiaires de certaines prestations :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prestation d'accueil du jeune enfant, allocations familiales, complément familial, allocation de logement, allocation d'éducation de l'enfant handicapé, allocation de soutien familial, allocation de rentrée scolaire, allocation journalière de présence parentale ;</li> <li>- Allocations aux personnes âgées : allocation de solidarité aux personnes âgées, allocation supplémentaire d'invalidité ;</li> <li>- Allocation de logement sociale et aide personnalisée au logement ;</li> <li>- Prestations d'aide sociale, revenu de solidarité active</li> </ul> </li> </ul>	Pièce justifiant de la perception de ces prestations	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regroupement familial</li> </ul>	Attestation de dépôt d'une demande de regroupement familial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demandeurs d'asile (y compris les procédures dites Dublin)</li> </ul>	Attestation de demande d'asile	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personnes reconnues réfugiées</li> </ul>	Récépissé de demande de titre de séjour valant autorisation de séjour portant la mention « reconnu réfugié »	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personnes bénéficiaires de la protection subsidiaire</li> </ul>	Récépissé de demande de titre de séjour valant autorisation de séjour portant la mention « a obtenu le bénéfice de la protection subsidiaire »	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Volontaires internationaux à l'étranger (VIE)</li> </ul>	Contrat de volontariat.
<p><b>1<sup>er</sup> cas : Vous êtes déjà affilié à un régime de Sécurité sociale en France</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toute pièce* justifiant que vous résidez en France</li> </ul>	<p><b>2<sup>ème</sup> cas : Vous n'avez jamais été affilié à un régime de sécurité sociale en France.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toute pièce* justifiant que vous résidez en France <b>DEPUIS PLUS DE 3 MOIS**</b></li> </ul>																
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personnes inscrites dans un établissement scolaire ne relevant pas du statut étudiant, et personnes venant en France effectuer un stage dans le cadre d'accords de coopération culturelle, technique et scientifique</li> </ul>	Certificat de scolarité de l'année en cours ou attestation ou convention de stage																
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bénéficiaires de certaines prestations :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prestation d'accueil du jeune enfant, allocations familiales, complément familial, allocation de logement, allocation d'éducation de l'enfant handicapé, allocation de soutien familial, allocation de rentrée scolaire, allocation journalière de présence parentale ;</li> <li>- Allocations aux personnes âgées : allocation de solidarité aux personnes âgées, allocation supplémentaire d'invalidité ;</li> <li>- Allocation de logement sociale et aide personnalisée au logement ;</li> <li>- Prestations d'aide sociale, revenu de solidarité active</li> </ul> </li> </ul>	Pièce justifiant de la perception de ces prestations																
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regroupement familial</li> </ul>	Attestation de dépôt d'une demande de regroupement familial																
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demandeurs d'asile (y compris les procédures dites Dublin)</li> </ul>	Attestation de demande d'asile																
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personnes reconnues réfugiées</li> </ul>	Récépissé de demande de titre de séjour valant autorisation de séjour portant la mention « reconnu réfugié »																
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personnes bénéficiaires de la protection subsidiaire</li> </ul>	Récépissé de demande de titre de séjour valant autorisation de séjour portant la mention « a obtenu le bénéfice de la protection subsidiaire »																
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Volontaires internationaux à l'étranger (VIE)</li> </ul>	Contrat de volontariat.																
☞ <b>Pour justifier de la stabilité de votre résidence en France</b> <i>(En métropole, en Guyane, en Guadeloupe, en Martinique, à la Réunion, à Saint Barthélemy et à Saint Martin)</i>																	



## Notice formulaire demande de rattachement à MGEN des enfants de 16 à 20 ans en tant qu'assurés

### Liste des pièces à fournir (suite)

Selon votre situation	
	<b>Selon votre situation, joindre les pièces demandées ci-dessous :</b>
☞ Si vous êtes ressortissant-e d'un Etat hors EEE/Suisse <sup>(2)</sup>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Toute pièce justifiant de la régularité de votre séjour : titre de séjour en cours de validité, récépissé de votre demande de titre, convocation ou rendez-vous en préfecture,...</li></ul>
☞ Vous n'avez pas de numéro de sécurité sociale et vous êtes né-e à l'étranger ou en Nouvelle-Calédonie, Polynésie française, Wallis et Futuna	<ul style="list-style-type: none"><li>• Une photocopie intégrale<sup>(1)</sup> de votre acte de naissance ou un extrait de votre acte de naissance avec filiation ou une pièce établie par un consulat (Ce document doit être authentifié, notamment par un cachet lisible). <i>(Le cas échéant, une pièce supplémentaire pourra vous être réclamée si les données sont discordantes entre la pièce d'état civil et le document d'identité)</i></li></ul>
☞ Vous bénéficiez de la CMU complémentaire	<ul style="list-style-type: none"><li>• Une photocopie de votre attestation CMU Complémentaire</li></ul>
☞ Vous bénéficiez de l'ACS	<ul style="list-style-type: none"><li>• Une photocopie de votre attestation</li></ul>
☞ Vous bénéficiez d'une exonération du ticket modérateur	<ul style="list-style-type: none"><li>• Une photocopie de notification de votre éventuelle exonération du ticket modérateur</li></ul>
☞ Vous avez des enfants à charge	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pour rattacher <b>vos enfants mineurs en tant qu'ayant droit</b> à votre dossier compléter le formulaire « <b>Demande de rattachement des enfants à l'un ou aux deux parents assurés – Formulaire S3705</b> » Ce formulaire est téléchargeable sur le site <a href="http://www.mgen.fr">www.mgen.fr</a> rubrique <i>Vous êtes assuré-e social-e &gt; Documents téléchargeable</i></li></ul>

(1) *A noter : Les pièces d'état civil en langue étrangère doivent s'accompagner d'une traduction faite par un traducteur assermenté figurant sur la liste des experts judiciaires établie par les tribunaux de grande instance, les cours d'appel et la Cour de cassation français ou par le consulat ou l'ambassade de France dans le pays étranger où l'acte a été dressé ou par le consulat ou l'ambassade en France du pays où l'acte a été dressé ou par le CLEISS et bénéficiaire de la légalisation et/ou de l'apostille, le cas échéant. Pour l'Alsace Moselle, la traduction peut être effectuée par les interprètes et traducteurs jurés prévus par la loi locale du 1er juin 1978.*

(2) *Liste des pays de l'Espace économique européen (EEE)/Suisse : Allemagne, Autriche, Belgique, Chypre, Croatie, Danemark, Espagne, Estonie, Finlande, France, Grèce, Hongrie, Irlande, Islande, Italie, Lettonie, Liechtenstein, Lituanie, Luxembourg, Malte, Norvège, Pays-Bas, Pologne, Portugal, République Tchèque, République de Slovaquie, Roumanie, Royaume-Uni, Slovénie, Suède, Suisse*

