



## DEMANDE DE RACHAT DES ANNEES D'ETUDES

NOM :

prénom :

Opéra national de Paris / n° agent :

emploi :

n° de sécurité sociale :

adresse :

adresse mail:

tel:

périodes d'études à racheter:

ayant donné lieu à l'obtention du diplôme suivant:

prise en compte (cocher l'option choisie) :

- option 1: en vue d'un supplément de liquidation hors durée d'assurance
- option 2: uniquement dans la durée d'assurance
- option 3: pour obtenir un supplément de liquidation et de durée d'assurance

choix du mode paiement en cas de rachat de plus d'1 trimestre:

- paiement comptant
- paiement échelonné

FAIT à ..... le .....

signature

à joindre à la demande :

- X copie du diplôme
- X relevé de carrière délivré par le régime général de la sécurité sociale ou tout autre régime de base
- X copie du/des document(s) d'affiliation à l'assurance sociale des étudiants