

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal] [VILLE]

Paris, le 02/04/2025

Objet : Demande de rattachement d'un nouveau-né à la Sécurité Sociale

Madame, Monsieur,

Par la présente, je me permets de vous adresser une demande de rattachement à la Sécurité Sociale pour [Prénom et Nom du Nouveau-né], né(e) le [Date de Naissance] à [Lieu de Naissance].

En tant que parent(s) de [Prénom et Nom du Nouveau-né], il est impératif pour nous de garantir que notre enfant bénéficie de tous les droits sociaux et des avantages liés à son affiliation à la Sécurité Sociale. Nous souhaitons donc procéder au rattachement de [Prénom et Nom du Nouveau-né] à notre dossier d'assuré(s).

Afin de faciliter cette démarche, veuillez trouver ci-joints les documents suivants :

- Copie intégrale de l'acte de naissance de [Prénom et Nom du Nouveau-né] ;
- Copie de notre livret de famille ou de notre acte de mariage ;
- Copie de nos pièces d'identité.

Nous restons bien entendu à votre disposition pour fournir tout complément d'information ou document nécessaire à cette demande.

Nous vous remercions par avance pour votre diligence dans le traitement de ce dossier et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Cordialement

[Prénom][NOM]

Signature