

## DIF ELUS

### Demande de nombre d'heures

#### Vos coordonnées\*

Nom d'usage & Prénom :

Nom de naissance (si différent d'usage) :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse personnelle :

CP :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

#### Votre collectivité\*

Nom de la collectivité

Adresse collectivité :

CP :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Type de mandat

Communal

Départemental

Régional

Nature du mandat :

Maire

Adjoint au Maire

Conseiller

Président

Vice-président

Date de début de mandat (JJ/MM/AAAA) :

Date de fin de mandat (le cas échéant) (JJ/MM/AAAA) :

Fait le,

Signature

#### \* Tous les champs sont obligatoires

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous êtes en droit d'obtenir communication et éventuellement rectification de toute information vous concernant et figurant dans nos fichiers.

Caisse des dépôts et consignations - Direction des retraites et de la solidarité - DIF Elus - 24 rue Louis Gain - 49939 Angers Cedex 09 - Tél. 09 70 80 90 84 – Pour toute demande de compte d'heures et afin d'en garantir la prise en compte, nous vous remercions d'envoyer un courriel à l'adresse : [dif-elus@caissedesdepots.fr](mailto:dif-elus@caissedesdepots.fr) site internet : <https://retraite-solidarite.caissedesdepots.fr/dif-elus>