

	ENREGISTREMENT	Réf. : EN-GIC-190 Version : 04 Page: 1/1
	ATTESTATION D'IMMATRICULATION DU TRAVAILLEUR SALARIE	

Agence de Prévoyance Sociale
de TREICHVILLE
Tel: 27 21 75 48 00



Abidjan, le 06 Mai 2024

N°: 02/3785/1/APST/2024

Je soussigné (e) Monsieur **KOUAKOU KOUAME PHILIPPE**, Adjoint au Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de TREICHVILLE atteste que :

Mademoiselle: **GUIEROU MICHELE SANDY**
 Né(e) le : **21/02/1984**
 Adresse: **06 BP 2153 ABIDJAN 06**
 Téléphone: **2250709502626**
 Email: **deltaacademie15@gmail.com**
 N°Passeport: **20AE18730**
 Date de validité de la pièce: **06/10/2026**
 Employé(e) chez: **DELTA ACADEMIE FOOTBALL CULB INTERNATIONALE**
 Matricule employeur: **318 146**
 Depuis le: **01/03/2018**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **182964964576**.
En foi de quoi, il lui est délivrée la présente Attestation pour servir et valoir ce que de droit.

L'ADJOINT AU DIRECTEUR

KOUAKOU KOUAME PHILIPPE