

**CUMUL LIBRE**  
**DECLARATION SUR L'HONNEUR**

Article L 84 du code des pensions civiles et militaires

Je soussigné(e) .....  
souhaite cumuler ma pension de retraite Caisse nationale de retraite des agents des  
collectivités locales (CNRACL) n° ..... avec l'emploi rémunéré  
exercé auprès de (nom et coordonnées de l'établissement)  
.....  
depuis le (date de la poursuite ou de la reprise d'activité).....

Je confirme avoir versé des cotisations auprès des régimes de base et complémentaires  
suivants et je déclare avoir obtenu la liquidation des pensions de ces régimes aux dates ci-  
après mentionnées :

Nom du régime	Pension liquidée (rayer la mention inutile)	Date de liquidation
CNRACL	OUI / NON	.....
RAFP	OUI / NON	.....
CNAV/CARSAT	OUI / NON	.....
IRCANTEC	OUI / NON	.....
AGIRC/ARRCO	OUI / NON	.....

Je déclare en outre, avoir aussi versé des cotisations auprès des régimes de base et complémentaires suivants et je déclare avoir obtenu la liquidation des pensions de ces régimes aux dates ci-après mentionnées :

Nom du régime (1)	Pension liquidée (1) ( <i>rayer la mention inutile</i> )	Date de liquidation (1)
.....	OUI / NON	.....
.....	OUI / NON	.....
.....	OUI / NON	.....
.....	OUI / NON	.....
.....	OUI / NON	.....
.....	OUI / NON	.....

**(2) Vous devez indiquer les régimes retraite de base et complémentaires obligatoires, nationaux ou étrangers ainsi que ceux des organisations internationales, auprès desquels vous avez cotisé et qui n'auraient pas été listés dans le précédent tableau.**

**Vous devez ensuite préciser la date de liquidation de ces régimes**

Par le présent document, je déclare sur l'honneur l'exactitude et l'exhaustivité des informations ci-dessus.

J'atteste ainsi avoir cotisé auprès des régimes listés ci-dessus et avoir liquidé mes retraites personnelles auprès de la totalité des régimes de base et complémentaires légalement obligatoires.

Fait à ..... Le .....

Signature :