

Le 24 février 2021

Madame Séverine DUBOIS
459, rue François Estier
01170 ECHENEVEX
severine.dubois@yahoo.fr

N° Sécurité Sociale : 2 78 07 75 113 304 74

Monsieur le Directeur
CAVIMAC
Le Tryalis
9, rue de Rosny
93100 MONTREUIL-SOUS-BOIS

LRAR

Objet : *Réitération de ma demande d'affiliation et de prise en compte de 36 trimestres d'activité culturelle au titre du régime de l'assurance vieillesse de la CAVIMAC.*

Monsieur le Directeur,

Comme je l'ai déjà indiqué (ma première requête remonte au 23 octobre 2017), j'ai été membre de Points-Cœur du 16 septembre 2001 au 8 avril 2015. Or les périodes allant du 1^{er} octobre 2001 au 30 septembre 2008 et du 1^{er} janvier 2012 au 31 décembre 2013 ne figurent pas sur mon relevé individuel de situation.

La Cavimac a refusé de prendre en compte ces périodes au titre de l'assurance vieillesse et de recouvrer les arriérés de cotisations auprès de l'association Points-Cœur. Vos services m'ont notamment opposé, le 30 janvier 2018 que « *l'association dont vous avez été membre bénévole n'a aucun caractère culturel et que vous n'avez jamais rempli les conditions d'assujettissement au régime des cultes* ».

Dans ma saisine de la commission de recours amiable du 20 décembre 2017, réitéré le 12 février 2018, j'ai montré que les arguments d'absence de cotisations, d'absence de qualité religieuse, de bénévolat, d'absence de reconnaissance culturelle de la collectivité à laquelle j'ai appartenu, étaient fallacieux.

Dans les conclusions et pièces que mon mandataire a adressées à votre avocat, Maître de la Grange, le 20 janvier 2020, j'ai apporté de manière abondante et détaillée les preuves de mon engagement religieux qui me donnait la qualité de membre de collectivité religieuse au sens de l'article L 721-1, devenu L 382-15 du code de la Sécurité sociale.

Comme vous le savez le litige est pendant devant le pôle social du tribunal judiciaire de Bourg en Bresse.

Cependant j'ai appris que, au cours de l'année 2020, vous aviez recouvré les arriérés de cotisations et validé les trimestres de plusieurs personnes qui se trouvaient dans une situation semblable à la mienne.

Je vous demande donc une nouvelle fois, au visa de l'article R 382-84 al 3 du code de la Sécurité sociale de prendre en compte les périodes omises et de recouvrer les arriérés de cotisations auprès de l'association Points-Cœur 40 route Eugénie 60350 VIEUX-MOULIN.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes salutations distinguées.

Séverine DUBOIS

DESTINATAIRE



Numéro de l'envoi : 1A 186 891 1656 1



RECOMMANDÉ AVEC AVIS DE RÉCEPTION

EXPÉDITEUR

PREUVE DE DÉPÔT
À CONSERVER PAR LE CLIENT

Les avantages du service suivi :

Vous pouvez connaître, à tout moment, 24h/24, la date de distribution de votre lettre recommandée ou le motif de non-distribution.

3 modes d'accès direct à l'information de distribution :

- **Par SMS** : Envoyer le numéro de la lettre recommandée au 6 20 80 (0,35 € TTC + prix d'un SMS).
- **Sur internet** : www.laposte.fr (consultation gratuite hors coût de connexion).
- **Par téléphone** :
 - Pour les particuliers, composer le 3631 (numéro non surtaxé) : du lundi au vendredi de 8h30 à 19h et le samedi de 8h30 à 13h.
 - Pour les professionnels, composer le 3634 (0,34 € TTC/min à partir d'un téléphone fixe) : du lundi au vendredi de 8h à 19h et le samedi de 8h30 à 13h.

Date : Prix : CRBT :

Niveau de garantie : 16 € ☐ 153 € ☐ 458 € ☐

Conservez ce feuillet, il sera nécessaire en cas de réclamation.

Le cas échéant, vous pouvez faire une réclamation dans n'importe quel bureau de poste.

Les conditions spécifiques de vente de la lettre recommandée sont disponibles dans votre bureau de poste ou sur le site www.laposte.fr.Pensez également à la **Lettre recommandée en ligne**, consultez www.laposte.fr.

En provenance de :

Monsieur Le Directeur
CAVINAC
Le Tryalis
9 rue de Rosny
93100 Montreuil-sous-Bois



Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
AR 1A 186 891 1656 1

Renvoyer à

FRAB



Présenté / Avisé le :

Distribué le :

Je soussigné(e) déclare être

- ☐ Le destinataire
☐ Le mandataire

☐ CNI / permis de conduire☐ Autre :

* Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou de son mandataire a été vérifiée précédemment.

TM3636 / 416

Séverine DURBOIS

459 rue François Estier

01170 ECHENEVEY