

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

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



Abidjan, le 07 Mai 2024

N°: 02/2608/1/APST/2024

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

Monsieur: **TIA TIECOURA PORTUNATO DOMINIQUE**  
Né(e) le : **01/05/1974**  
Adresse: **06 BP 2153 ABIDJAN 06**  
Téléphone: **2250709502626**  
Email: **deltaacademie15@gmail.com**  
N°Passeport: **22AI23467**  
Date de validité de la pièce: **27/10/2027**  
Employé(e) chez: **DELTA ACADEMIE FOOTBALL CULB INTERNATIONALE**  
Matricule employeur: **257 391**  
Depuis le: **01/08/2019**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **198257964317**.  
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