

JOINDRE IMPÉRATIVEMENT


Photocopie de la dernière attestation vitale de **chaque bénéficiaire**
 Certificat de scolarité ou copie du contrat d'apprentissage pour les enfants de plus de 18 ans
 Un relevé d'identité bancaire
 Mandat de prélèvement SEPA (si tout ou partie de votre cotisation est prélevée sur votre compte)

Cadre Réservé à la Mutuelle

N°MLC : /
 N°SECTION :
 Date d'Adhésion :
 FORMULE :


COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE ADHÉRENTE - À remplir en lettres CAPITAL

N°SIRET Téléphone
 Raison Sociale
 Adresse
 Code Postal VILLE


COORDONNÉES DU SALARIÉ - À remplir en lettres CAPITAL

ADHÉRENT(E)	Nom	Nom de jeune fille	Prénom
Mr Mme Mlle ⁽¹⁾	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Né(e) le	<input type="text"/>	N° immatriculation	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	CAISSE	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	TÉL	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	MOB	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Code Postal	<input type="text"/>
VILLE	<input type="text"/>	EMAIL	<input type="text"/>

Situation de famille ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Union Libre/Pacs ☐ Divorcé(e)/Séparé(e) ☐ Veuf(ve)
 Profession ☐ Salarié(e) non cadre ☐ Salarié(e) cadre


LE CONJOINT, CONCUBIN OU PACSE

Nom Prénom
 Nom de naissance
 Né(e) le N° immatriculation


LES ENFANTS

	Nom	Prénom	Né(e) le
Enfant 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enfant 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enfant 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enfant 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enfant 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LA GARANTIE OBLIGATOIRE :

MA COUVERTURE OPTIONNELLE : Je choisis la garantie ☐ FORMULE 1 ☐ FORMULE 2 ☐ FORMULE 3

ADHÉSION

Je demande à bénéficier à compter du du contrat collectif souscrit par mon employeur.
 Je certifie sincères et véritables les renseignements figurant sur ce document et j'atteste avoir reçu un exemplaire des statuts de la Mutuelle Le Libre Choix, ainsi qu'une notice d'information.

Fait à le

Signature du Salaré précédée de la mention «lu et approuvé»

Cachet de l'entreprise