

## BULLETIN D'ADHESION

Mutame 1

Mutame 2

Mutame 3

Nom: ..... Prénom: .....

Nom de jeune fille: ..... Date de Naissance: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Adresse: .....

Code postal: |\_|\_|\_|\_| Ville: .....

Téléphone: ..... E-mail: .....

Situation familiale: .....

N° Sécurité Sociale: \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

Collectivité employeur: .....

### Liste des bénéficiaires concernés:

Nom	Prénom	Rang	Date de naissance
.....	.....	.....	__/__/____
.....	.....	.....	__/__/____
.....	.....	.....	__/__/____
.....	.....	.....	__/__/____

Si vous n'êtes pas agent territorial

Nom et prénom du parent adhérent: .....

N° Sécurité Sociale: \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

### Pièces à joindre au bulletin d'adhésion:

- Relevé d'identité bancaire
- Photocopie de l'attestation vitale
- Si vous venez d'une autre mutuelle: certificat de radiation
- Photocopie des 3 derniers bulletins de salaire ou tout autre justificatif de ressources pour l'adhérent et ses bénéficiaires

Date d'adhésion: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Je soussigné(e), certifie exacts les renseignements ci-dessus, demande mon adhésion à la Mutuelle, en qualité de membre participant et autorise Mutame Rouen Nord-Ouest à prélever mensuellement sur mon salaire la cotisation fixée selon les statuts.

A.....

Le \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature:

### Cadre réservé à Mutame Rouen Nord-Ouest

N° de la collectivité: .....

Catégorie Cotisation: .....

Avec ou sans stage: .....