

Résidence Les Saules 76 Sente à my 57 000 METZ

**2**: 03.87.76.94.00

 $\boxtimes$ : clubsanteseniorsmgen57@gmail.com

## Bulletin annuel de participation au club santé seniors

Ce formulaire est remplissable informatiquement avant impression

	Année:
>	PARTICIPANT : Adhérent MGEN
	NOM : PRÉNOM :
	N° INSEE :
	ADRESSE (1):
	CODE POSTAL(1): VILLE (1):
	TÉLÉPHONE(1): E-MAIL(1):
	ASSURANCE (Responsabilité Civile)(1)
	Compagnie : N° police ou sociétaire :
	(1)Prévenir en cas de modification
>	CONJOINT (en cas de participation)(1)
	NOM : PRÉNOM :
	N° INSEE :
	ASSURANCE (Responsabilité Civile)
	Compagnie : N° police ou sociétaire :
>	
>	RÈGLEMENT
	Ci-joint un chèque à l'ordre de « MGEN - Club Santé Séniors » d'un montant de :
	Participation individuelle : ☐ Case 15 € Participation couple : ☐ Case 30 €
	Banque : N° Chèque :
>	Date : Signature