



BULLETIN D'INSCRIPTION

Pour pouvoir être candidat délégué-sociétaire et voter à l'Assemblée Générale de la **MUTUELLE ALSACE LORRAINE JURA**, merci de compléter et de signer le présent document.

NOM - PRENOM

ADRESSE

N° de téléphone

E.Mail

Numéro du contrat d'assurance souscrit
auprès de la M.A.L.J.

Fait à, le

Signature

NOUS VOUS RAPPELONS QUE CE DOCUMENT, POUR POUVOIR ETRE PRIS EN COMPTE, DOIT ETRE IMPERATIVEMENT RENVOYE DUMENT COMPLETE ET SIGNE, LE 16 MARS 2023 AU PLUS TARD.

MUTUELLE ALSACE LORRAINE JURA
Société d'Assurance Mutuelle