BULLETIN D'ADHÉSION ANNÉE UNIVERSITAIRE 2010/2011

IDENTITÉ

☐ Mme ☐ Mlle ☐ M.

Nom : ..... Prénom : .....

Nom marital : ..... Nationalité : .....

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

N° d'adhérent (si vous l'étiez déjà en 2009/2010) : |_|_|_|_|_|_|_|

COORDONNÉES

Éventuellement chez M. ou Mme : .....

Adresse : .....

Complément d'adresse : ..... Complément d'adresse 2 : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| Téléphone portable : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

e-mail : ..... @ .....

ÉTUDES

Études suivies/discipline : .....

Établissement : ..... Ville : .....

En quelle année d'études êtes-vous (facultatif) ? BAC + |_| Etes-vous élève infirmier (e) ? ☐ oui ☐ non

Scolarité 2009/2010 : Date de début |_|_| |_|_| |_|_| Date de fin |_|_| |_|_| |_|_|

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Je suis déjà sociétaire de la Matmut ☐ oui ☐ non

Mes parents sont sociétaires de la Matmut ☐ oui ☐ non

Nom des parents : ..... Prénom : .....

☐ **Je souscris l'Assurance De l'Étudiant (ADE) au tarif de 16 € par an.**

MODE DE PAIEMENT

Je règle : ☐ **par chèque.** Je joins un chèque de **16 €** libellé à l'ordre de La Mutuelle des Étudiants.

☐ **par carte bancaire.** Je remplis le cadre "Paiement par carte bancaire" ci-dessous.

PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE

☐ CB Nationale ☐ Visa ☐ MasterCard ☐ American Express

Signature du titulaire de la carte bancaire :

N° de carte : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

expire à fin : |_|_| |_|_| Cryptogramme : |_|_|_|

3 derniers chiffres figurant au dos de votre carte bancaire

Les garanties et prestations prennent effet au plus tôt à compter du lendemain à 0 heure de la date de réception du présent document. Elles prennent fin le 30/09/2011.

Informatique et Libertés : Les informations recueillies, destinées à la gestion administrative de nos relations, font l'objet d'un traitement informatique par MATMUT Assurances, le Groupe Matmut et ses Partenaires. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous pouvez accéder aux informations vous concernant et demander, le cas échéant, leur rectification en vous adressant à MATMUT Assurances.

Matmut - Mutuelle assurance des travailleurs mutualistes, Société d'assurance mutuelle à cotisations variables, Matmut Assurances, SA à directoire et conseil de surveillance au capital de 130 000 000 € entièrement libéré, 493 147 003 RCS ROUEN ; Entreprises régies par le Code des Assurances, 66 rue de Sotteville 76100 ROUEN. Matmut Mutualité, Mutuelle soumise aux dispositions du Livre II du Code de la Mutualité, immatriculée au Registre National des Mutuelles sous le numéro 775 701 485, 66 rue de Sotteville 76100 ROUEN.

Fait à : .....

le : ...../...../.....

Signature :

(du représentant légal pour les mineurs de moins de 16 ans)

CADRE RÉSERVÉ À LA MUTUELLE DES ÉTUDIANTS

N° d'adhérent : |_|_|_|_|_|_|_|_|

N° établissement : |_|_|_|_|

Canal : 8 Initiateur : I N T

La Mutuelle des Étudiants - LMDE : mutuelle n° 431 791 672, soumise aux dispositions du livre II du code de la Mutualité - Studio LMDE - 09271