



Formulaire de demande d'adhésion.

Après avoir pris connaissance des dispositions des statuts et de l'Avenant de la Caisse Mutuelle Bondeko « C.M.B. », par le biais de vos Membres Effectifs

Je manifeste, par la présente, mon intention d'y adhérer. Prière de m'envoyer les documents requis.

Nom et Prénom : Sexe f m

Adresse : NO..... NPA..... Ville :

Nationalité : Pays d'origine :

Téléphone privé : Téléphone portable :

Email :

Lieu : Date : Signature :