

**NUMERO DE SOCIETAIRE**

17240529 MUSTEL MELVIN



Document établi conformément à votre demande du 17/06/2021

DEMANDE D'ADHESION

Je soussigné MUSTEL MELVIN

*demeurant 4 RUE DE LA POINTE
91380 CHILLY MAZARIN*

Né le 23/10/1998

Demande mon adhésion à la MACIF à compter du 17/06/2021

*Je souscris le régime de Prévoyance Familiale Accident option 6
à compter du 18/06/2021*

Fait à

Le

Signature