Identité de vos enfants *si vous avez des enfants à charge fiscalement, merci de compléter ce tableau*

N°	Nom	Prénom	Date de naissance
1			
2			
3			
4			
5			
6			

J'ai lu et j'accepte les conditions générales de la Société de Prévoyance Mutualiste, jointes à ce bulletin d'adhésion.

Les statuts et tarifs de la mutuelle sont disponibles sur le site internet www.spmddf.fr ou sur demande auprès du secrétariat au 01.42.92.30.35 ou spm@banque-france.fr.

Date :

Signature du conjoint de l'adhérent

Date :

Signature de l'adhérent