

ASSURANCE MULTI PROTECTION FAMILIALE

**CONDITIONS PARTICULIERES D'ADHESION
 A CONTRAT GROUPE**

CERTIFICAT D'ADHESION

REFERENCES

N° de sociétaire

N° de police

Date de prise de fonction

J	M	A
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IDENTIFICATION SOCIETAIRE

DEFINITION DE RISQUES / DECLARATIONS DE L'ADHERENT

Nom et prénoms de l'Adhérent

Adresse du Chef de famille
 (Etablissement)

(Boîte postale)

B.P.

(Ville)

Tél. :

COMPOSITION DE FAMILLE

L'adhérent indique ci-après la composition de sa famille (écrire en majuscule et en respectant les espacements) dans l'ordre :

- 1 A (1er adulte) : Nom et prénoms de l'adhérent - Chef de famille
- 2 A (2ème adulte) : Nom et prénoms du conjoint (pour l'épouse, indiquer le nom de la jeune fille)
- 3 E et suivants : Nom et prénoms de chaque enfant dans l'ordre des dates de naissance (l'aîné puis les suivants).

N° DE LIGNE	NOM	PRENOMS	SEXE (1)	DATE DE NAISSANCE (2)
1 A				
2 A				
3 E				
4 E				
5 E				
6 E				
7 E				
8 E				
9 E				
10 E				

(1) Pour le sexe, indiquer M pour "masculin" et F "féminin"

(2) Pour la DATE DE NAISSANCE, indiquer dans l'ordre 2 chiffres pour le jour, 2 chiffres pour le mois et 2 chiffres pour l'année.

L'ADHERENT

POUR LA SIDAM

Fait à le 200.....
 Le Sociétaire adhérent certifie véritables les déclarations qui ont servi de base à l'établissement du présent certificat d'adhésion au contrat.
 Le Sociétaire adhérent déclare avoir reçu toutes les informations utiles à la

NOUVELLE ADRESSE

Je soussigné : M., Mme, Mlle (1) :

N° Matricule :

Vous notifie que mon adresse actuelle est la suivante :

IEP :

EPP :

B.P. Tél. (2) :

Date :

Signature

(1) Rayer la mention inutile

(2) S'il y a lieu

(3) Type de précompte : Solde Banque

NOUVELLE ADRESSE

Je soussigné : M., Mme, Mlle (1) :

N° Matricule :

Vous notifie que mon adresse actuelle est la suivante :

IEP :

EPP :

B.P. Tél. (2) :

Date :

Signature

(1) Rayer la mention inutile

(2) S'il y a lieu

(3) Type de précompte : Solde Banque

RESUME DES GARANTIES

REMIS A L'ADHERENT LE : / /

SIGNATURE DE L'ADHERENT