# FICHE DE MOUVEMENT

**Désignation de l'employeur** : .....N° Identification du groupe : .....

| COORDONNÉES ADHÉRENTS | | COTISATION APPELÉE | RETENUE PRÉCOMPTÉE | DATE D'EFFET | OBJET DE LA MODIFICATION * |
|---|---|---|---|---|---|
| NOM – PRÉNOM | NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

** Malade, En maternité, Arrêt pour accident, Démissionnaire de son poste, Adhérent ou Ayant droit Démissionnaire de la Mutuelle, Muté, Retraité, En Invalidité, Nouvelle Adhésion, Décédé, Inscription d'un bénéficiaire, En disponibilité, Sans traitement, Autres…*

**Le** : .....

**À retourner à :**
**MUTAME & PLUS**
**CS 72208 – 4, rue Emile Enault - 50008 SAINT-LÔ cedex**
**Contact : 02 33 05 29 20 – adhesion@mutame-plus.fr**


**MUTAME & PLUS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Siège Social** | CS 72208 - 4, rue Emile Enault | 50008 SAINT-LÔ Cedex | ■ 02 33 05 29 20 |
| **Agence Normandie** | 19 bis, Place Saint Sauveur | 14000 CAEN | ■ 02 31 86 00 15 |
| **Agence Bourgogne-Franche-Comté** | 1, rue Strolz | 90007 BELFORT Cedex | ■ 03 84 46 64 90 |
| **Agence Centre-Val de Loire** | 1, rue du Faubourg Bannier | 45057 ORLÉANS | ■ 02 38 65 46 80 |
| **E-mail : contact@mutame-plus.fr** | **www.mutame-plus.fr** | | |

Mutuelle régie par le livre II du Code de la Mutualité – SIREN 780 915 898


Adhérente MUTUALITÉ FRANÇAISE