

MUTAME & PLUS

Programme Correspondants 2026

Tableau de suivi des adhésions

Nom du correspondant : _____

Collectivité : _____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____

Adhésions réalisées

N°	Nom	Prénom	Date de naissance	Date d'effet	Observations
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Conditions de prise en compte

✓ Adhésions avec une **date d'effet comprise entre le 1er juillet 2026 et le 1er janvier 2027**

✓ Tableau à retourner entre le **1er janvier et le 31 janvier 2027**

✉ b.acher@mutame-plus.fr

Signature du correspondant et tampon de la structure