

Pour profiter d'un mois offert dès l'inscription à votre nouvelle mutuelle, nous sommes là.



Afin de finaliser votre inscription, merci de remplir, dater et signer ce formulaire et de le renvoyer avec votre bulletin d'adhésion à :

Mutuelle LMP - 7/11 Rue Albert Sarraut, 78000 Versailles

### COORDONNÉES DE VOTRE PARRAIN

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

N° Adhérent.....

### VOS COORDONNÉES

Nom..... Prénom.....

Email.....@.....

Téléphone.....

Date  
signature



mutuellelmp.fr



01 39 24 60 00

Mutuelle soumise aux dispositions du Livre II du Code de la Mutualité - N°SIREN 785 151 689



LES MÉNAGES PRÉVOYANTS  
Santé • Prévoyance • Prévention