

MSI
1, place Jean-de-Mauroy
BP 737
10007 TROYES CEDEX

DEMANDE D'ADHESION

A l'attention de Bernard HEBERT

Je soussigné(e),

Numéro d'immatriculation

Exerçant la profession de :

Souhaite souscrire à la garantie indemnités journalières pour un montant de €

Date et signature

Décision de l'organisme :

Date d'effet de la garantie :