



71 Boulevard de Brandebourg

94 200 IVRY SUR SEINE

Tel. 01 89 38 50 04

Email : [amae.mutuelle@gmail.com](mailto:amae.mutuelle@gmail.com)

Site internet : [www.amae-mutuelle.fr](http://www.amae-mutuelle.fr)

## BULLETIN DE RENOUELEMENT D'ADHESION A

L'ASSOCIATION POUR UNE MUTUELLE DES ANCIENS DE L'EMPLOI (AMAE)

Je soussigné-e : NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

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

Adresse mail : **en majuscule** .....

Téléphone : fixe : ..... Portable : .....

**Tranche** ou **montant** de la cotisation Mutuelle Malakoff Humanis : .....

N° d'identifiant inscrit sur votre carte de mutuelle : .....

Date de départ en retraite : ...../...../.....

**A renseigner impérativement**

Déclare renouveler mon adhésion à l'AMAE par le versement de la **cotisation fixée à 15 € pour l'année 2023** :

-par chèque bancaire (**sera remis à la banque à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2023**),

-par virement postal (**à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2023**) (RIB de l'AMAE ci-dessous)

Je souhaite faire **un don** au profit de l'association de : .....€

\* Votre nom sera transmis aux délégués de votre région sauf avis contraire de votre part.

Fait à : ..... Le : .....

Signature de l'adhérent.e :

Pour le virement : RIB

Titulaire du compte : AMAE

Identifiant national RIB : 30076 02059 23421000200 16

Domiciliation : PARIS ENTREPRENEURS

IBAN : FR76 3007 6020 5923 4210 0020 016

Identifiant BIC: SWIFT BIC / NORDFRPP

**L'adhésion étant annuelle, elle doit être renouvelée chaque année.  
En cas de résiliation du contrat avec Malakoff Humanis merci d'en informer l'AMAE**