



CIN :

AFF :

Téléphone :

A
MONSIEUR LE DIRECTEUR
DE LA MUTUELLE GENERALE DU PERSONNEL DES
ADMINISTRATION PUBLIQUES

Objet : Demande d'attestation d'appartenance

Bonjour,

Je soussigné(e) M/ Mme _____,
exerçant à _____,
demande une attestation d'appartenance pour
_____.

Dans l'attente de cette modification, je vous prie de croire Monsieur,
à l'expression de mes salutations distinguées.

Signature :

Pièces jointes :