



POUR MON FILLEUL

**1 MOIS
GRATUIT
DE COTISATION**



POUR MOI

**30€
DE CHÈQUE
CADEAU***



**UNE BONNE MUTUELLE
ÇA SE PARTAGE !
PENSEZ AU PARRAINAGE !**

VOUS ÊTES SATISFAITS DE VOTRE CONTRAT SANTÉ

Parrainez vos amis et vos relations

sur un ou plusieurs Contrats Individuels ou Collectifs.

EN DEVENANT PARRAIN D'UN CONTRAT, VOUS RECEVEZ UN CHÈQUE CADEAU* D'UNE VALEUR POUVANT ALLER DE 30 À 120 €. PLUS VOUS PARRAINÉZ, PLUS VOUS GAGNEZ !



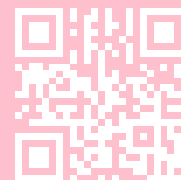
CHACQUE FILLEUL PARRAINÉ BÉNÉFICIE D'UN MOIS GRATUIT DE COTISATION.



RENSEIGNEZ-VOUS VITE AUPRÈS DE NOS CONSEILLERS EN AGENCE OU SUR VOTRE ESPACE ADHÉRENT OU PAR TÉLÉPHONE.



RÈGLEMENT DISPONIBLE SUR NOTRE SITE INTERNET
WWW.AVENIRSANTEMUTUELLE.FR



Remplissez dès maintenant le bulletin de parrainage ci-dessous.

PARRAIN

Nom :
Prénom :
N° adhérent :
Adresse mail :

Téléphone :
Adresse postale :
.....
.....

FILLEUL : CONTRAT INDIVIDUEL



Nom :
Prénom :
Adresse mail :
Téléphone :
Adresse postale :
.....
.....

FILLEUL : CONTRAT COLLECTIF

Société :
Nbre salariés : SIRET :
Nom contact :
Prénom :
Adresse mail :
Téléphone :
Adresse postale :
.....

A déposer directement en Agence ou à retourner :
via la messagerie de votre espace adhérent sur www.avenirsantemutuelle.fr
via la boîte contact : contact@avenirsantemutuelle.fr
par voie postale, sous enveloppe affranchie à :
AVENIR SANTÉ MUTUELLE, CS 70703 - 78027 Versailles Cedex

RENSEIGNEZ-VOUS !

 01 39 23 39 39 (coût d'un appel local)
 www.avenirsantemutuelle.fr

Document non contractuel.
*Chèque cadeau valable dans les enseignes inscrites au dos du chèque.