

Vous êtes satisfait De la Mutuelle de Pontoise ?



Parrainez vos proches, amis, voisins,



Pour vous *

1 Mois Gratuit

Déduit de votre
cotisation Mutuelle

Pour votre Filleul *

1 Mois Gratuit

Déduit de son 1er appel
de cotisation

Bulletin de parrainage à compléter et à renvoyer à :

Mutuelle de Pontoise - 77 bis, rue de Gisors - Résidence Wimbledon - 95300 PONTOISE

Email : mutuelledepontoise@fmp.fr ☎ 01.30.17.83.00

PARRAIN : Vos Coordonnées

Coordonnées des Personnes que vous souhaitez parrainer

Nom

Nom

Nom

Prénom

Prénom

Prénom

Adresse

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

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

.....

Adresse

Adresse

Code Postal

.....

.....

Ville

Code Postal

Code Postal

Téléphone

Ville

Ville

Email

Téléphone

Téléphone

Email

Email

* **Pour bénéficier de cette offre le parrain doit nous transmettre les coordonnées de la personne à parrainer avant le 31/12/2022, et le filleul doit adhérer à la Mutuelle.**