



Fiche de souscription Capital Décès Toutes Causes
(Réservée aux membres de l'UDSP87)

NOM :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

souhaite adhérer pour l'année 2018 au contrat groupe « Décès Toutes Causes »
souscrit par l'UDSP87 auprès de la MNSPF.

Fait à, le

Montant de la souscription : 6,60€ pour un capital garanti de 4 000€

Règlement par chèque à l'ordre de « MNSPF »

Fiche à renvoyer au secrétariat de l'UDSP87 avant le 20/04/2018