



MUTUELLE
NATIONALE
TERRITORIALE

SOUSCRIPTEUR (collectivité) :

N° DU CONTRAT :

FICHE DE RADIATION

RADIATION(S) A PRENDRE EN COMPTE

NOM	PRENOM	DATE DE LA RADIATION	MOTIF
-----	--------	----------------------	-------

•

•

•

Cachet du souscripteur

Fait à _____ le _____

LE REPRESENTANT DE LA COLLECTIVITE



VOUS et NOUS | l'énergie commune