



Bulletin d'adhésion 2018 - 2019

ASSURANCE SCOLAIRE



MON PREMIER ASSUREUR

SANTÉ - PRÉVOYANCE - RETRAITE
Ma mutuelle va plus loin

SOUSCRIPTEUR

Mlle Mme M. Né(e) le

Nom

Prénom Tél.

Adresse N° Voie Tél. portable

Code postal Ville

Email

Agriculteur Cadre/Profession libérale/Artiste/Prof. universitaire Professeur des écoles/Instituteur Employé Assistante maternelle Retraité Demandeur d'emploi
 Artisan/Commerçant/Chef d'entreprise Professeur du secondaire/supérieur Cadre moyen/Agent de maîtrise Ouvrier Étudiant Sans activité professionnelle

1^{er} ENFANT

Garçon Fille Classe

Nom

Prénom Né(e) le

Établissement scolaire

Ville

MAE GÉNÉRATION	38,50€/an
24/24 SIMPLE	29€/an
SCOLAIRE PLUS	19,90€/an
SCOLAIRE SIMPLE	11,90€/an

2^{ème} ENFANT

Garçon Fille Classe

Nom

Prénom Né(e) le

Établissement scolaire

Ville

MAE GÉNÉRATION	38,50€/an
24/24 SIMPLE	29€/an
SCOLAIRE PLUS	19,90€/an
SCOLAIRE SIMPLE	11,90€/an

3^{ème} ENFANT

Garçon Fille Classe

Nom

Prénom Né(e) le

Établissement scolaire

Ville

MAE GÉNÉRATION	38,50€/an
24/24 SIMPLE	29€/an
SCOLAIRE PLUS	19,90€/an
SCOLAIRE SIMPLE	11,90€/an

Pour le 4^{ème} enfant et les suivants, vous bénéficiez d'une réduction de 11,90€ quelle que soit la protection choisie*.

4^{ème} ENFANT

Garçon Fille Classe

Nom

Prénom Né(e) le

Établissement scolaire

Ville

MAE GÉNÉRATION	26,60€/an
24/24 SIMPLE	17,10€/an
SCOLAIRE PLUS	8€/an
SCOLAIRE SIMPLE	Offerte

-20% OFFRE DE BIENVENUE MATERNELLE* L'un de mes enfants entre à la maternelle. Pour sa 1^{ère} adhésion à la MAE, je bénéficie de 20% de réduction sur sa protection.

Garçon Fille Né(e) le

Nom

Prénom

Classe Établissement scolaire

Ville

MAE GÉNÉRATION	30,80€/an
24/24 SIMPLE	23,20€/an
SCOLAIRE PLUS	15,90€/an
SCOLAIRE SIMPLE	9,50€/an

Si vous déclarez plus de 4 enfants, veuillez compléter lisiblement sur papier libre, en indiquant la protection choisie.

*Les offres ne sont pas cumulables.

TOTAL COTISATION(S) À RÉGLER

Règlement de la cotisation 2018/2019
par chèque à l'ordre de PAVILLON PRÉVOYANCE

Règlement de la cotisation des années suivantes en une seule fois,
selon le même mode de règlement que ma cotisation santé.

Je soussigné(e), élève majeur ou représentant légal de l'élève mineur, reconnais avoir pris connaissance de la Notice d'Information valant Conditions Générales Protections Individuelles et option Complément Parent(s) 2018-2019 référencée N 3PI MG CPA TR 04-18 et des Statuts, demande mon adhésion à la Mutuelle MAE, mutuelle soumise aux dispositions du Livre II du Code de la Mutualité (SIREN N°510 778 442), qui a souscrit pour mon compte les garanties auprès des intervenants désignés. Mon contrat prend effet le lendemain à 0 heure du paiement effectif de ma cotisation et au plus tôt le jour de la rentrée scolaire de l'année de souscription ou le 1^{er} juillet en cas de souscription d'une protection MAE Génération avant le 30 juin et se renouvelle par tacite reconduction le 1^{er} septembre de chaque année. J'accepte le traitement des données personnelles communiquées.

Fait à :

Le :

Signature

Mutuelle MAE - Entreprise régie par le Livre II du Code de la Mutualité,
Siren n° 510 778 442 - 62 rue Louis Bouilhet CS 91833 - 76044 Rouen Cedex.
Produit distribué par PAVILLON PRÉVOYANCE, union régie par le Code de la Mutualité et ses dispositions
du Livre II, Siren n° 442 978 086 - 90 avenue Thiers CS 21004 - 33072 Bordeaux Cedex.