



71 Boulevard de Brandebourg

94 200 IVRY SUR SEINE

Tel. 01 89 38 50 04

Email : amae.mutuelle@gmail.com

Site internet : www.amae-mutuelle.fr

BULLETIN D'ADHESION

L'ASSOCIATION POUR UNE MUTUELLE DES ANCIENS DE L'EMPLOI (AMAE)

Je soussigné-e :

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse mail : (en majuscule)

Téléphone : Fixe : Portable :

* Déclare adhérer à l'Association pour une Mutuelle des Anciens de l'Emploi (AMAE) et verse par chèque ou par virement bancaire (RIB de L'AMAE ci-dessous), **l'adhésion annuelle de 15€ pour l'année 2026**

* Votre nom sera transmis aux délégués de votre région sauf avis contraire de votre part.

Demande d'affiliation à la complémentaire santé de Malakoff Humanis (MH)

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

Date d'affiliation à MH :/...../.....

Nom de l'ancienne mutuelle :

Date de départ en retraite :/...../..... Si déjà retraité.e, à quelle date : .../...../

Ou invalidité depuis :/...../..... Ou autre :/...../.....

(Rayer la mention inutile)

J'ai bien noté que **l'adhésion à l'AMAE est obligatoire** pour bénéficier de la complémentaire santé (MH).

J'atteste avoir travaillé dans un service de l'emploi durant : et lequel

Si non De qui êtes-vous le conjoint ? (Personne ayant travaillé dans un service de l'emploi)

Fait à : Le :

Signature de l'adhérent.e :

Pour le virement

Titulaire du compte : AMAE

IBAN: FR76 3000 3027 4000 0500 2075 122

BIC-ADRESSE SWIFT: SOGEFRPP

N'oubliez pas de mettre dans le Libellé de virement les

Nom et Prénom de l'adhérent

En application de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit de demander l'accès, la rectification ou l'effacement de vos données. Ces droits peuvent être exercés, en justifiant de votre identité, par email. Vous êtes informés que dans le cadre de la fiabilisation et de l'enrichissement de nos bases de données, au moyen d'un processus sécurisé de mutualisation des données, vos données relatives aux adresses électroniques et postale personnelles pourront être partagées entre l'AMAE et Malakoff Humanis.

En cas de résiliation du contrat avec Malakoff Humanis merci d'en informer l'AMAE