

BULLETIN D'ADHÉSION A LA MUTUELLE DES AGENTS DE L'ETAT- MSAE

République du Niger

Ministère ; Direction.....; service.....

Date : / / 20

Adhérent (réservé à la MSAE) N°

Identification de L'adhérent :

Civilité Mr Mme.. Nom Prénom

Région de..... ; Département de : Commune de.....

Quartier/Village de..... Adresse

Boite Postale:..... Tel : E-Mail (En Majuscule)

Situation Familiale Profession/Fonction Matricule Catégorie.....

Ayant Droit : Conjoints/ Conjointes :

N° 1 : Nom : Prénom..... Ne(E) Le : Ville de naissance :

Profession/Fonction : Employeur / Ministère :

N° 2 : Nom : Prénom..... Ne(E) Le : Ville de naissance :

Profession/Fonction : Employeur / Ministère :

ENFANT(S)/PERSONNE(S) A CHARGE :

N°	NOM	PRENOMS	LIEN DE PARENTE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
1					
2					
3					
4					
5					
6					

LES PARENTS :

PERE : Nom : Prénom.....

Ne(E) Le : Lieu de Naissance : Domicile.....

MERE : Nom : Prénom..... Domicile.....

Ne(E) Le : Lieu de Naissance :

Signature de l'adhérent