

**REFUS D'ADHESION AUX TERMES
DE L'ACCORD NATIONAL DENTO-MUTUALISTE
POUR L'ANNEE 2011**

Je soussigné,

Nom et prénoms :

Adresse complète :

.....

.....

Numéro d'identification I.N.A.M.I. :

déclare refuser d'adhérer aux termes de l'accord national dento-mutualiste,
conclu le 8 décembre 2010.

Date :

Signature :