

Prénom :

DAKAR, le

Nom :

Matricule :

Tel :

A

Monsieur le Directeur de la Solde

OBJET : Demande de cessation d'adhésion à la mutuelle santé

Monsieur le Directeur,

Par la présente, je vous informe de ma volonté de mettre fin à mon adhésion à votre mutuelle santé

Je vous remercie par avance pour votre diligence et reste à votre disposition pour toute information complémentaire.

Dans l'attente de votre retour, veuillez agréer, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

L'intéressé(e)