

**DEMANDE D'ADHÉSION**

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Rue :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone :	Mail :

Après avoir pris connaissance de la notice d'information,

Je souhaite adhérer à la PROTECTION JURIDIQUE "MUTUELLE DES CLINIQUES DE FRANCE SANTE" dans le cadre du contrat souscrit auprès de CFDP Assurances à effet du 01/01/2010 et je choisis les garanties suivantes :

L'assistance juridique téléphonique  
La protection juridique « SANTE »

6 € TTC / an

L'assistance juridique téléphonique  
La protection juridique « SANTE + »

12 € TTC / an

Je verse à l'appui de ma souscription un chèque du montant correspondant à la formule choisie libellé à l'ordre de **LMTB Assurances** et je l'envoie par courrier à l'adresse suivante : **10 rue André Chénier – 78000 VERSAILLES.**

Je soussigné(e), ci-dessus, déclare avoir pris connaissance des conditions du contrat MCF Protection Juridique Santé et y souscrire pleinement.




Je recevrai suite à l'envoi de ce bulletin d'adhésion, les conditions générales correspondant à l'option souscrite, ainsi que le numéro d'appel dédié et le numéro de contrat.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e)  
Précédée de la mention « lu et approuvé »

Les réponses à ce bulletin sont toutes obligatoires pour le traitement de vos dossiers. Les informations recueillies font l'objet de la part de la MCF de traitements informatisés destinés à la gestion de ses adhérents et d'une déclaration auprès de la CNIL. Conformément aux dispositions de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations le concernant. Ce droit peut être exercé en s'adressant à la MCF, 28 rue Fortuny – 75017 PARIS. AUTORITE DE CONTRÔLE : L'autorité de contrôle de CFDP Assurances est l'ACAM (Autorité de Contrôle des Assurances et Mutuelles), 61 rue Taitbout, 75436 Paris Cedex 09.

	<p><b>Souscripteur :</b> La MCF, 28 rue Fortuny 75017 PARIS, TEL : 01 44 01 45 06, FAX : 01 44 01 45 39, RNM n° 332 759 554 Est totalement substituée dans ses garanties par l'union mutualiste générale de prévoyance (UMGP), RNM n° 316 730 662. La MCF et l'UMGP sont soumises aux dispositions du livre II de la mutualité.</p>
	<p><b>Assureur :</b> CFDP ASSURANCES : Entreprise régie par le Code des Assurances – Société anonyme au capital de 1 600 000 € – Siège social 1 Place Francisque Régaud, 69002 Lyon - Immatriculée au registre du commerce et des sociétés de Lyon sous le n° 958 506 156 B.</p>
	<p><b>Courtier Assureur :</b> LMTB assurances : 10, Rue André CHENIER 78000 VERSAILLES, TEL : 01 39 50 06 25, FAX : 01 39 49 57 97, N° ORIAS : 07 001 349 (<a href="http://www.orias.fr">www.orias.fr</a>) Membre du Groupe CADRE, N° ORIAS : 07 033 321 (<a href="http://www.orias.fr">www.orias.fr</a>) Sous contrôle de l'ACAM 61 rue TAITBOUT 75436 PARIS CEDEX 09</p>
<p><b>Courtier souscripteur :</b> UMGP Courtage – SARL de Courtage d'assurance au capital de 50.000 € - RCS Paris 488 530 304 – code APE 6622Z – siège social : 28 rue Fortuny – 75017 Paris. RC professionnelle et garantie financière conformes aux articles L512-6 et L512-7 du code des assurances, n° ORIAS : 07005 526.</p>	